Petcover®

Versicherungsbedingungen

Basis-Tarif

Basis Standard | Basis Plus



Diese Broschüre enthält Ihre Versicherungsbedingungen.

Gültig ab September 2026

Bitte lesen Sie diese Broschüre zusammen mit Ihrem Versicherungsschein, um den Versicherungsschutz für Ihr Haustier zu verstehen.

Die Petcover EU Agentur GmbH, Ared Straße 16–18, 2544 Leobersdorf, Österreich, GISA-Nummer: 32484052, ist als Versicherungsmakler der Fortegra Belgium Insurance Company NV mit Sitz in Bastion Tower, Place du Champ de Mars 5, 1050 Brüssel, Belgien, tätig. Die Petcover EU Agentur GmbH ist berechtigt, Prämien für die Versicherungsgesellschaft oder vom Versicherungsunternehmen für den Kunden bestimmte Beträge entgegenzunehmen.

Petcover EU Agentur GmbH

Ared Straße 16–18, 2544 Leobersdorf,
Österreich

Telefon 0800 8503505 | E-Mail : info.de@petcovergroup.com | Website petcovergroup.com/de

Hallo und vielen Dank, dass Sie sich für Petcover entschieden haben !

Vielen Dank, dass Sie sich für eine Versicherung bei Petcover entschieden haben.

Wir freuen uns sehr, Sie und Ihr Haustier in unserer Petcover-Familie willkommen zu heißen.

Wir wünschen Ihrem Haustier beste Gesundheit. Sollte es dennoch einmal erkranken oder sich verletzen, sind wir für Sie da. Unser Ziel ist es, die Schadenabwicklung so schnell und unkompliziert wie möglich zu gestalten. Dabei können Sie sich auf unseren persönlichen und zuverlässigen Service sowie auf die Erfahrung unseres Teams verlassen.

In dieser Broschüre finden Sie alle wichtigen Informationen zu Ihrem Versicherungsschutz sowie hilfreiche Hinweise, die Ihnen die Schadenabwicklung erleichtern.

Wir wünschen Ihnen und Ihrem Haustier eine glückliche und gesunde gemeinsame Zukunft.

Ihr Petcover-Team

Inhaltsverzeichnis

Versicherungsbedingungen	5
Kündigung	6
Begriffsbestimmungen	7
Allgemeine Geschäftsbedingungen	11
Allgemeine Ausschlüsse	13
Versicherungsschutz	14
Tierarztkosten sowie alternative oder komplementäre Behandlungen	14
Tod durch Unfall oder Krankheit	17
Diebstahl oder Entlaufen sowie Anzeigen und Belohnung	17
Unterbringungskosten	18
Stornierung von Urlaubsbuchungen	19
Notfall-Rücktransport	19
Verweigerung der Wiedereinreise und Verlust von Dokumenten	20
Anspruch geltend machen	20
Beschwerde einreichen	22
Datenschutzerklärung – Petcover EU Agentur GmbH	22
Datenschutzerklärung – Fortegra Belgium Insurance Company NV	22
Kontakt	22
Angaben zum Versicherer	22

Versicherungsbedingungen

Die Petcover EU Agentur berät ausschließlich zu den Versicherungsprodukten, die sie als Vermittler der Fortegra Belgium Insurance Company NV anbietet.

Anforderungen und Bedürfnisse – für wen ist dieses Produkt geeignet?

Dieses Produkt erfüllt die Anforderungen und Bedürfnisse von Tierhaltern, die eine Absicherung für die laufenden Kosten **tierärztlicher Behandlungen** bei **Krankheiten** und **Verletzungen** während der gesamten Lebensdauer ihres Haustieres wünschen, mit der Option, bei Bedarf zusätzlichen Versicherungsschutz hinzuzufügen.

Wichtige Informationen

Dieses Dokument, der **Versicherungsschein** und alle zugehörigen Ausschlusserklärungen bilden **Ihre** Versicherungsunterlagen.

Diese Versicherungsunterlagen legen die Bedingungen des Versicherungsvertrags zwischen **Ihnen** und dem **Versicherer** fest. Bitte lesen Sie das gesamte Dokument sorgfältig durch und bewahren Sie es an einem sicheren Ort auf. Es ist wichtig, dass **Sie**:

- überprüfen, ob die im **Versicherungsschein** enthaltenen Angaben korrekt sind (siehe „Von Ihnen gemachte Angaben"), und
- alle **Ihre** Pflichten und Verpflichtungen im Rahmen der Versicherung zu erfüllen, einschließlich der nachstehend aufgeführten wichtigen Bedingungen sowie der Maßnahmen, die **Sie** im Schadensfall ergreifen müssen.

Die Nichteinhaltung der oben genannten Punkte könnte sich nachteilig auf **Ihre** Versicherung und etwaige **von Ihnen** geltend gemachte Ansprüche auswirken.

Von Ihnen gemachte Angaben

Bei der Entscheidung über den Abschluss dieser Versicherung sowie bei der Festlegung der Versicherungsbedingungen und der Prämie hat sich der **Versicherer** auf die Informationen gestützt, die **Sie uns** zur Verfügung gestellt haben. **Sie** müssen bei der Beantwortung unserer Fragen Sorgfalt walten lassen und sicherstellen, dass alle bereitgestellten Informationen korrekt und vollständig sind.

Sollten **wir** feststellen, dass **Sie uns** vorsätzlich falsche oder irreführende Angaben gemacht haben, kann der **Versicherer** diese Versicherung so behandeln, als hätte sie nie bestanden, und alle Ansprüche ablehnen.

Stellen **wir** fest, dass **Sie uns** unrichtige oder unvollständige Informationen zur Verfügung gestellt haben, auf die **wir** uns bei der Annahme dieser Versicherung und der Festlegung ihrer Bedingungen gestützt haben, können **wir**:

1. innerhalb eines (1) Monats nach Kenntnisnahme der Verletzung der Anzeigepflicht vom Vertrag zurücktreten, es sei denn, die Mitteilung erfolgte irrtümlich ohne Ihr Verschulden. Im Falle des Rücktritts sind **Sie** und der **Versicherer** verpflichtet, die erhaltenen Leistungen aneinander zurückzugeben. Wird die Kündigung erst nach Eintritt des Versicherungsfalls erklärt, bleibt die Leistungspflicht bestehen, wenn der Umstand, wegen dessen die Anzeigepflicht verletzt wurde, keinen Einfluss auf den Eintritt des Versicherungsfalls hat oder soweit er den Umfang der Leistungen **des Versicherers** nicht beeinflusst hat. Das Recht **des Versicherers**, den Vertrag wegen arglistiger Täuschung über Gefahren anzufechten, bleibt unberührt.
2. Haben **Sie** bei Vertragsabschluss **Ihre** Anzeigepflicht verletzt und ist das Widerrufsrecht ausgeschlossen, weil **Sie** kein Verschulden trifft, können **wir** ab Beginn der laufenden **Versicherungsperiode** eine höhere Prämie verlangen, sofern dies angesichts des erhöhten Risikos angemessen ist (das Gleiche gilt, wenn bei Vertragsabschluss ein für die Risikoübernahme wesentlicher Umstand nicht mitgeteilt wurde, weil er **Ihnen** nicht bekannt war). Der Anspruch auf die höhere Prämie erlischt, wenn er nicht innerhalb eines (1) Monats ab dem Zeitpunkt geltend gemacht wird, zu dem der **Versicherer** von der Verletzung der Anzeigepflicht oder von dem nicht gemeldeten Sachverhalt Kenntnis erlangt.
3. Wird das höhere Risiko jedoch nicht gegen eine höhere Prämie gemäß den Grundsätzen der Geschäftspolitik des **Versicherers** übernommen, kann der **Versicherer** das Versicherungsverhältnis mit einer Frist von einem (1) Monat kündigen. Das Kündigungsrecht erlischt, wenn es nicht innerhalb eines (1) Monats ab dem Zeitpunkt geltend gemacht wird, zu dem der **Versicherer** von der Verletzung der Anzeigepflicht oder von der nicht gemeldeten Tatsache Kenntnis erlangt.

Wir werden Sie schriftlich kontaktieren, wenn wir:

- beabsichtigen, von dieser Versicherung zurückzutreten, oder
- **Ihre** Prämie erhöhen wollen oder
- diese Versicherung kündigen.

Ihre Anzeigepflicht gegenüber uns

Ein wesentlicher Bestandteil **Ihrer** Versicherung ist es, dass **Sie uns** Änderungen des Gesundheitszustands **Ihres Haustieres** oder **Ihrer persönlichen Verhältnisse** bei Versicherungsbeginn, während der **Versicherungsdauer** und bei der Verlängerung **Ihrer** Versicherung mitteilen. Die Informationen, die **Sie uns** mitteilen müssen, sind im Folgenden aufgeführt.

Gesundheitszustand Ihres Haustieres:

Sie müssen **uns** informieren, wenn:

- **Ihr Haustier** hat Anzeichen einer **Krankheit** oder **Verletzung** gezeigt oder sich unwohl gefühlt, unabhängig davon, ob **Ihr Haustier** wegen dieses Problems von einem **Tierarzt** untersucht wurde oder nicht.
- **Ihr Haustier** wurde aus einem anderen Grund als Routineuntersuchungen und/oder einer Kastration von einem **Tierarzt** untersucht.
- **Ihr Haustier** hat eine **Behandlung** erhalten, für die **es** möglicherweise von einem **Tierarzt** untersucht wurde, oder **Sie** haben mit einem **Tierarzt** Probleme bezüglich der Gesundheit **Ihres Haustieres** besprochen, unabhängig davon, ob aus diesem Gespräch eine **Behandlung** resultierte oder nicht.
- **Ihr Tierarzt** oder **Ihre Tierarztpraxis** hat darauf hingewiesen, dass das Gewicht **Ihres Haustieres** über den normalen Grenzwerten liegt.

Ihre Umstände:

Sie müssen **uns** informieren, wenn:

- **Sie** feststellen, dass Angaben auf **Ihrem Versicherungsschein** falsch sind.
- sich **Ihre** Adresse oder die Adresse, an der **Ihr Haustier** gehalten wird, geändert hat.
- **Sie** keines der in **Ihrem Versicherungsschein** aufgeführten Haustiere mehr besitzen.
- **Sie** in den letzten **zwölf (12) Monaten** andere Haustiere an derselben Adresse hatten, die **tierärztlich behandelt werden** mussten, verstorben sind oder gestohlen wurden.
- es in den letzten **zwölf (12) Monaten** Einbrüche oder Einbruchsversuche an dem Ort gegeben hat, an dem **Ihr Haustier** gehalten wird.
- **Ihnen** werden ansteckende oder infektiöse Krankheiten an dem Ort bekannt, an dem **Ihr Haustier** gehalten wird, oder es gab in den letzten **zwölf (12) Monaten** ansteckende oder infektiöse Krankheiten an **diesem** Ort.

Diese Auflistungen erheben keinen Anspruch auf Vollständigkeit.

Für wen gilt diese Offenlegungspflicht?

Die Offenlegungspflicht gilt für **Sie** und alle Personen, die im Rahmen der **Police** versichert sind. Wenn **Sie** Informationen für einen anderen Versicherten bereitstellen, gilt dies so, als hätte dieser sie **uns** selbst zur Verfügung gestellt.

Was passiert, wenn die Offenlegungspflicht nicht eingehalten wird?

Wird die Offenlegungspflicht nicht erfüllt, können **wir** von dieser **Police** zurücktreten, die **Police** kündigen und/oder die **von uns** zu zahlende Summe kürzen, wenn **Sie** einen Anspruch geltend machen. Liegt Betrug vor, können **wir** die **Police** so behandeln, als hätte sie nie existiert, und keine Leistungen zahlen.

Prämienzahlung

Sie verpflichten sich, **uns** den vollen Prämienbetrag oder, sofern **wir** einer Ratenzahlung zugestimmt haben, die jeweiligen Raten bis zu dem in **Ihrem** Zahlungsplan angegebenen Datum zu zahlen.

Wird die erste oder einmalige Prämie nicht innerhalb von vierzehn (14) Tagen nach Abschluss des Versicherungsvertrags und der Aufforderung zur Prämienzahlung entrichtet, ist der **Versicherer** berechtigt, vom Vertrag zurückzutreten.

solange die Zahlung nicht erfolgt ist. Es gilt als Rücktritt, wenn der Anspruch auf die Prämie nicht innerhalb von drei (3) Monaten nach Fälligkeit rechtswirksam geltend gemacht wird. Wird die erste oder einmalige Prämie zum Zeitpunkt des Eintritts des Versicherungsfalls und nach Ablauf der Frist nicht gezahlt, ist der **Versicherer** von der Leistungspflicht befreit, es sei denn, **Sie** waren ohne eigenes Verschulden nicht in der Lage, die Zahlung fristgerecht zu leisten.

Wenn **Sie** eine Folgeprämie nicht fristgerecht zahlen, kann der **Versicherer Ihnen** auf **Ihre** Kosten eine schriftliche Zahlungsfrist von mindestens zwei (2) Wochen setzen und muss **Sie** über die rechtlichen Folgen in Kenntnis setzen: Tritt der Versicherungsfall nach Ablauf der Frist ein und sind **Sie** zum Zeitpunkt des Ereignisses mit der Zahlung der Folgeprämie im Rückstand, ist der **Versicherer** von der Leistungspflicht befreit, es sei denn, **Sie** konnten die fristgerechte Zahlung ohne eigenes Verschulden nicht leisten. Nach Ablauf der Frist kann der **Versicherer** das Versicherungsverhältnis fristlos kündigen, wenn **Sie** mit der Zahlung im Rückstand sind. Die Kündigung kann bereits an die Festsetzung der Zahlungsfrist geknüpft werden, sodass sie mit Ablauf der Frist wirksam wird, sofern **Sie** zu diesem Zeitpunkt mit der Zahlung im Rückstand sind. **Wir** werden **Sie** bei der Kündigung ausdrücklich darauf hinweisen. Die Wirkungen der Kündigung treten nicht ein, wenn **Sie** die Zahlung innerhalb eines (1) Monats nach der Kündigung oder, falls die Kündigung an die Frist geknüpft war, innerhalb eines (1) Monats nach Ablauf der Zahlungsfrist nachholen, es sei denn, das Versicherungsereignis ist bereits eingetreten.

Informationen zu Ihrem Widerrufsrecht gemäß § 5c VersVG

Sie können **Ihren** Versicherungsvertrag innerhalb von vierzehn (14) Tagen ohne Angabe von Gründen schriftlich (z. B. per Brief oder E-Mail) widerrufen. Die Widerrufsfrist beginnt mit der Mitteilung über den Abschluss des Versicherungsvertrags (Versand der **Versicherungspolice**), jedoch nicht vor dem Erhalt der **Versicherungspolice** und der Versicherungsbedingungen einschließlich der Bestimmungen zur Festsetzung oder Änderung der Prämie sowie dieser Belehrung über das Widerrufsrecht.

Ihre Widerrufserklärung ist zu richten an: **Petcover EU Agentur GmbH**, Ared Straße 16–18, 2544 Leobersdorf, Österreich, per E-Mail an: *info.de@petcovergroup.com*

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass **Sie** die Widerrufserklärung vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden. Die Erklärung ist auch wirksam, wenn sie in den Einflussbereich **Ihres** Versicherungsmaklers gelangt. Mit dem Widerruf enden der bereits gewährte Versicherungsschutz und **Ihre** künftigen Verpflichtungen aus dem Versicherungsvertrag. Hat der **Versicherer** bereits Versicherungsschutz gewährt, ist eine der Versicherungsdauer entsprechende Prämie fällig. Haben **Sie** bereits Prämien an den **Versicherer** gezahlt, die über diese Prämie hinausgehen, muss der **Versicherer** diese **Ihnen** ohne Abzüge zurückerstatten. **Ihr** Widerrufsrecht erlischt spätestens einen (1) Monat, nachdem **Sie** die **Versicherungspolice** einschließlich dieser Belehrung über das Widerrufsrecht erhalten haben.

Informationen zu Ihrem Widerrufsrecht gemäß § 8 FernFinG

Wenn **Sie Ihren** Versicherungsvertrag ausschließlich unter Verwendung eines oder mehrerer Fernkommunikationsmittel im Rahmen eines vom Unternehmer für den Fernabsatz organisierten Vertriebs- oder Dienstleistungssystems abgeschlossen haben (Fernabsatzvertrag), können **Sie** als Verbraucher innerhalb von vierzehn (14) Tagen vom Vertrag oder von **Ihrer** Vertragserklärung zurücktreten.

Die Widerrufsfrist beginnt mit dem Tag des Vertragsabschlusses. Haben **Sie** als Verbraucher die Vertragsbedingungen und Verkaufsinformationen erst nach Vertragsabschluss erhalten, beginnt die Widerrufsfrist mit dem Erhalt aller dieser Bedingungen und Informationen.

Die Frist ist in jedem Fall gewahrt, wenn die Widerrufserklärung schriftlich oder auf einem anderen dauerhaften Datenträger, der dem Empfänger zur Verfügung steht und von ihm abgerufen werden kann, abgegeben und diese Erklärung vor Ablauf der Frist versandt wird.

Innerhalb der Widerrufsfrist darf mit der Erfüllung des Vertrags erst nach ausdrücklicher Zustimmung des Verbrauchers begonnen werden.

Kündigung

So können Sie Ihre Police kündigen

Sie können **Ihren Versicherungsvertrag** jederzeit kündigen, indem Sie **uns** mindestens einen (1) Monat vor Ablauf **Ihres** Versicherungsjahres telefonisch oder schriftlich benachrichtigen. Bitte rufen **Sie uns** unter der Nummer 0800 85 03 505 montags bis freitags von 9:00 bis 17:00 Uhr an oder teilen Sie **uns Ihre** Kündigung per E-Mail an *info.de@petcovergroup.com* oder per Post an **Petcover EU Agentur GmbH**, Ared Straße 16–18, 2544 Leobersdorf, Österreich, mit.

Sollte **Ihr Haustier** verstorben sein, teilen **Sie uns** dies bitte so bald wie möglich mit; **wir** werden **den Versicherungsvertrag Ihres Haustieres** dann mit Wirkung zum Tag seines Todes kündigen.

Wie wir Ihren Versicherungsvertrag kündigen können

Wir können diese Versicherung durch schriftliche **Mitteilung** an die zuletzt bei **uns** angegebene Adresse kündigen. Dies geschieht nur aus triftigem Grund oder aufgrund einer gerichtlichen Anordnung, beispielsweise:

- Nichtzahlung einer der laufenden Prämien; Einzelheiten hierzu entnehmen Sie bitte den „Versicherungsbedingungen – Prämienzahlung".
- Wenn **Sie** nach Vertragsabschluss das Risiko ohne Zustimmung des **Versicherers** erhöht haben oder dies durch einen Dritten haben vornehmen lassen, kann der **Versicherer** das Versicherungsverhältnis fristlos kündigen (sofern der Verstoß nicht **von Ihnen** verschuldet wurde, gilt die Kündigung erst nach einem (1) Monat). Das Kündigungsrecht erlischt, wenn es nicht innerhalb eines (1) Monats ab dem Zeitpunkt ausgeübt wird, zu dem der **Versicherer** von der Erhöhung des Risikos Kenntnis erlangt, oder wenn der vor der Erhöhung bestehende **Zustand** wiederhergestellt wird.
- Erhöht sich das Risiko nach Vertragsabschluss unabhängig von **Ihrem** Willen, ist der **Versicherer** berechtigt, das Versicherungsverhältnis mit einer Frist von einem (1) Monat zu kündigen. Das Kündigungsrecht erlischt, wenn es nicht innerhalb eines (1) Monats ab dem Zeitpunkt ausgeübt wird, zu dem der **Versicherer** von der Risikoerhöhung Kenntnis erlangt hat, oder wenn der vor der Erhöhung bestehende **Zustand** wiederhergestellt ist.
- Jedes vertragswidrige Verhalten, das als Verstoß gegen den Grundsatz von Treu und Glauben das Fortbestehen des Versicherungsverhältnisses unzumutbar macht.
- Wird über **Ihr** Vermögen ein Insolvenzverfahren eröffnet, kann das Versicherungsverhältnis mit einer Frist von einem (1) Monat gekündigt werden.
- Die betrügerische Geltendmachung eines Anspruchs im Rahmen dieser **Police** oder eines anderen Versicherungsvertrags, der während desselben Zeitraums Versicherungsschutz gewährt wie diese **Police** (d. h., wenn **Sie** in betrügerischer Absicht Versicherungsleistungen erlangen oder zu erlangen versuchen).
- Bedrohliches oder beleidigendes Verhalten oder die Verwendung bedrohlicher oder beleidigender Sprache.
- Sowie in jedem Fall, in dem **Sie** die Interessen des **Versicherers** in besonders schwerwiegender Weise auf eigene Gefahr setzen.

Wenn **wir** diese Versicherung kündigen, haben **Sie** Anspruch auf Rückerstattung der gezahlten Prämie, abzüglich eines Abzugs, der für den Zeitraum berechnet wird, in dem **Sie** versichert waren. Wird der Versicherungsvertrag vorzeitig oder anderweitig während der **Versicherungsdauer** gekündigt, hat der **Versicherer** zusätzlich zur anteiligen Prämie Anspruch auf eine angemessene Bearbeitungsgebühr.

Wenn **wir** einen Schadenfall begleichen, sei es durch einen Vergleich, eine Einigung oder auf andere Weise, ist keine Rückerstattung der Prämie zulässig. Die Kündigung der Versicherung durch **uns** hat keinen Einfluss auf die Bearbeitung von Schadenfällen, die im Zeitraum vor der Kündigung im Rahmen der Versicherung entstanden sind.

Begriffsbestimmungen

Wenn **wir** die Bedeutung eines Begriffs erläutern, hat dieser Begriff überall in der **Police** dieselbe Bedeutung.

Unfall	bedeutet ein plötzliches, unerwartetes, ungewöhnliches, spezifisches Ereignis, das zufällig zu einem identifizierbaren Zeitpunkt und an einem identifizierbaren Ort eintritt und unvorhergesehen oder unbeabsichtigt ist. Alle Unfälle, die auf eine einzige Ursache oder einen einzigen Auslöser zurückzuführen sind, werden von **uns** als ein einziger Unfall behandelt. Dies schließt keine körperlichen Schäden oder Verletzungen ein, die allmählich entstehen oder sich über einen längeren Zeitraum hinweg entwickeln. Der Klarheit halber gelten die folgenden **Erkrankungen** nicht als Unfälle: Patellaluxation; ein Riss oder eine Überdehnung eines oder beider Kreuzbänder; degenerative Gelenkerkrankung; Hüftdysplasie und Überstreckung der Sprunggelenke; Juvenile Pubis Symphysiodese (JPS).
Vereinbarte Länder	bezeichnet jedes Land, das bei Beginn der **Police** Mitglied der Europäischen Union ist, einschließlich des gesamten Schengen-Raums.
Alternative oder ergänzende Behandlung	bezeichnet die Kosten für Untersuchungen, Konsultationen, Beratungen, Tests und verschriebene Medikamente im Zusammenhang mit den folgenden Verfahren, sofern diese der Behandlung einer **Krankheit** oder **Verletzung** dienen. Dies umfasst auch jede **tierärztliche Behandlung, die** speziell zur Durchführung des Verfahrens erforderlich ist. Der **Behandlung** muss eine Untersuchung und Diagnose durch einen zugelassenen Tierarzt vorausgegangen sein. • Akupunktur, die von einem **Mitglied einer Tierarztpraxis** durchgeführt wird. • Homöopathie, die von einem **Mitglied einer Tierarztpraxis** durchgeführt wird. • Pflanzliche Arzneimittel, die von einem **Mitglied einer Tierarztpraxis** verschrieben werden. • Chiropraktische Manipulation, durchgeführt von einem **Mitglied einer Tierarztpraxis**. • Hydrotherapie, die von einem **Mitglied einer Tierarztpraxis** durchgeführt wird. • Osteopathie, durchgeführt von einem **Mitglied einer Tierarztpraxis**. • Physiotherapie, **nach Empfehlung eines Tierarztes** zur Behandlung einer Verletzung und/oder Krankheit, durchgeführt von einem anerkannten Physiotherapeuten. (Diese Physiotherapie umfasst keine Form von Hydrotherapie). • **Behandlung einer Verhaltensstörung,** durchgeführt von einem **Mitglied einer Tierarztpraxis**.
Verhaltensänderungs-programm	bezeichnet ein von einem Tierverhaltensforscher, der **Mitglied einer Tierarztpraxis** ist, erstelltes Programm, in dem spezifische Techniken und Maßnahmen detailliert beschrieben werden, die mit dem Ziel anzuwenden sind, das Verhalten **Ihres Haustieres** dauerhaft zu ändern.
Verhaltensstörung	bezeichnet jede Abweichung vom normalen Verhalten **Ihres Haustieres**, die auf eine von einem **Tierarzt** diagnostizierte psychische oder emotionale Störung zurückzuführen ist.
Beidseitige Erkrankung	bezeichnet jede **Erkrankung**, die Körperteile betrifft, von denen das Haustier mindestens zwei besitzt, einschließlich, aber nicht beschränkt auf Augen, Ohren, Kniescheiben (Knie) und Kreuzbänder. Bei der Anwendung eines Ausschlusses gelten beidseitige Erkrankungen als eine einzige **Erkrankung**.
Versicherungsbescheinigung	bezeichnet den entsprechenden Versicherungsnachweis, **den wir** unter anderem bei Verlängerung oder Änderung der **Police** ausstellen und der Einzelheiten zum im Rahmen der **Police** gewährten Versicherungsschutz enthält, einschließlich etwaiger Ausschlüsse und anderer spezifischer Versicherungsdetails, die der **Versicherer** auf **Ihren** Versicherungsschutz angewandt hat.
Klinische Symptome	bezeichnet Veränderungen im normalen Gesundheitszustand **Ihres Haustieres** oder in dessen Körperfunktionen.
Erkrankung	bezeichnet jeden Zustand, der Unbehagen, Funktionsstörungen oder Leiden verursacht, einschließlich **Verletzungen** und **Krankheiten**, Behinderungen, Störungen, **klinischer Anzeichen**, Syndrome, Infektionen, isolierter Symptome, abweichenden Verhaltens sowie atypischer Veränderungen der Struktur und Funktion und/oder den Tod des betroffenen Haustiers.
Zahnmedizin	bezeichnet zahnärztliche Vorsorgeuntersuchungen; Zahnreinigung; Entfernung oder Korrektur von Zahnfehlstellungen; verbleibende Milchzähne sowie das Abschleifen und Entgraten von Zähnen.
Elektive Operation oder Behandlung	bezeichnet eine **Behandlung** wie Kastration oder Sterilisation; chirurgische Geschlechtsbestimmung; Mikrochip-Implantation; Ringen; Fellpflege; Entfilzen; Schnabelkürzung; kosmetische oder ästhetische Chirurgie; Federkürzung; Entknospung/Enthornung; verschreibungspflichtige Diätfuttermittel sowie jede **Behandlung,** die nicht im Zusammenhang mit einer **Verletzung**, **Krankheit** oder einem Trauma steht. Elektive Operationen oder Behandlungen, die für das Haustier von Vorteil sind, aber nicht für **dessen** Überleben unerlässlich sind oder nicht Teil einer **Behandlung** einer **Verletzung** oder **Krankheit** sind, sowie alle **von Ihnen** angeforderten **Behandlungen**, Diagnosen oder Eingriffe, bei denen der **Tierarzt** bestätigt, dass sie zur Behandlung einer **Verletzung** oder **Krankheit** nicht erforderlich sind.
Selbstbehalt(e)	bezeichnet den/die in **Ihrem Versicherungsschein** angegebenen Betrag(e), den/die **Sie** für jeden Anspruch aufgrund **einer** nicht im Zusammenhang stehenden **Erkrankung** im Rahmen **Ihrer Police** pro **Versicherungszeitraum** selbst tragen müssen. Selbstbehalte **für Tierarztkosten** sowie für **alternative oder komplementäre Behandlungen** können entweder: • Nur die feste Selbstbeteiligung. Die feste Selbstbeteiligung ist der erste Betrag, den **Sie** pro **Versicherungszeitraum** für jede nicht im Zusammenhang stehende **Erkrankung** zahlen müssen. Oder • Es kann auch der feste Selbstbehalt und ein zusätzlicher altersabhängiger Selbstbehalt (der einem Prozentsatz des **von Ihnen** geltend gemachten Betrags entspricht) gelten; dieser wird gegebenenfalls in **Ihrem Versicherungsschein** ausgewiesen. Ein zusätzlicher altersabhängiger Selbstbehalt gilt unter den folgenden Umständen:

Art des Haustiers	Alter des Haustiers	Zusätzliche Altersselbstbeteiligung
Hunde (ausgenommen bestimmte Rassen)	Über acht (8) Jahre	20 %
	Über zehn (10) Jahre alt	35 %
Hunde **bestimmter Rassen**	Über vier (4) Jahre alt	20 %
	Über sieben (7) Jahre alt	35 %
Katzen	Über acht (8) Jahre	20 %
	Über zehn (10) Jahre alt	35 %

Selbstbehalte (Fortsetzung der vorherigen Seite)

Nachstehend finden Sie ein Beispiel dafür, wie **Ihre** Selbstbeteiligung(en) angewendet werden kann (können):

Hund (keine ausgewählte Rasse), neun (9) Jahre alt		Katze, fünf (5) Jahre alt	
Erstattungsfähiger Betrag für **Tierarztkosten**	4.000 €	Erstattungsfähiger Betrag für **Tierarztkosten**	4.000 €
Fester Selbstbehalt	90 €	Fester Selbstbehalt	90 €
Angepasster Erstattungsbetrag	3.910 €	Angepasster Erstattungsbetrag	3.910 €
Zusätzlicher Altersselbstbehalt in Prozent	20 %	Zusätzlicher Altersselbstbehalt in Prozent	0 % wie unter 8 Jahren
Berechneter zusätzlicher Alterszuschlag	782 €	Berechneter zusätzlicher Alterszuschlag	0 %
Angepasster Anspruch nach Abzug der Selbstbeteiligungen	3.128 €	Angepasster Anspruch nach Abzug der Selbstbeteiligungen	3.910 €

Familie

bezeichnet **Ihren** Ehepartner, Lebenspartner, Partner, Eltern, Söhne und/oder Töchter, Großeltern, Brüder, Schwestern, Enkel und/oder Enkelinnen, einschließlich der Familie aus Stiefbeziehungen.

Wohnort

bezeichnet den Ort in Deutschland, an dem **Sie** gewöhnlich wohnen.

Krankheit(en)

bezeichnet jede Abweichung vom normalen Gesundheitszustand, jede Krankheit, jeden Defekt und jede Anomalie, einschließlich Defekten und Anomalien, mit denen **Ihr Haustier** geboren wurde oder die von seinen Eltern vererbt wurden. Ausgenommen sind psychische oder emotionale Störungen.

Erkrankung, die in den ersten vierzehn (14) Tagen der Versicherungsdauer eintritt

bezeichnet eine **Krankheit,** die:

- **klinische Symptome** zeigte,
- mit einer **Krankheit** identisch ist oder dieselben **klinischen Symptome** bzw. dieselbe Diagnose aufweist wie eine **Krankheit**, bei der **klinische Symptome** auftraten, und
- durch **ein oder mehrere klinische Symptome** verursacht wird, damit in Zusammenhang

steht oder daraus resultiert, die erstmals in den ersten vierzehn (14) Tagen aufgetreten sind:

- **der** ersten **Versicherungsperiode Ihres Haustieres** oder
- der Erweiterung **Ihres** Versicherungsschutzes.

Unabhängig davon, wo die **Krankheit** oder **die klinischen Symptome** am Körper **Ihres Haustieres** auftreten oder sich dort manifestieren, endet die vierzehn (14) Tage **dauernde Wartezeit** um 00:01 Uhr am fünfzehnten (15.) Tag des Versicherungsschutzes.

Verletzung(en)

bezeichnet eine körperliche Verletzung oder ein Trauma, das unmittelbar, ausschließlich und direkt durch einen **Unfall** verursacht wurde. Dies schließt keine körperlichen Verletzungen oder Traumata ein, die sich über einen bestimmten Zeitraum hinweg entwickeln oder allmählicher Natur sind.

Versicherer

bezeichnet die Fortegra Belgium Insurance Company NV, eine unter der Nummer 3251 zugelassene und von der Belgischen Nationalbank beaufsichtigte Versicherungsgesellschaft, eingetragen in der Crossroads Bank of Enterprises unter der Unternehmensnummer 1007742896 (RPR Brüssel). Sitz der Gesellschaft: Bastion Tower, Place du Champ de Mars 5, 1050 Brüssel, Belgien.

Reise

bezeichnet die Reise von **Ihrem Wohnort** in Deutschland oder einem der **vereinbarten Länder**, die während der **Versicherungsdauer** unternommen wird und für alle Reisen innerhalb der **Versicherungsdauer** maximal neunzig (90) Tage umfasst. Dies umfasst die Dauer **Ihres** Urlaubs oder Ihrer Geschäftsreise sowie alle Reisen innerhalb und zwischen Deutschland und einem vereinbarten Land sowie die Rückreise zu **Ihrem Wohnort**.

Lebenslanger Versicherungsschutz

bezeichnet den Versicherungsschutz, den **Sie** für die **Behandlung** von bestehenden **Krankheiten** oder **Verletzungen** während der gesamten Lebensdauer **Ihres Haustieres** weiterhin in Anspruch nehmen können, vorausgesetzt, die **Police** wird jährlich ohne Unterbrechung des Versicherungsschutzes verlängert.

Marktwert

bezeichnet den Preis, der zum Zeitpunkt des Erwerbs **Ihres Haustieres** allgemein für ein Tier desselben Alters, derselben Rasse, desselben Stammbaums, desselben Geschlechts und derselben Zuchtfähigkeit gezahlt wird, wie von **uns** festgelegt.

Höchstleistung(en)

bezeichnet den Höchstbetrag, den **wir** für die **von Ihnen** gewählte Deckungsstufe während der **Versicherungsdauer** gemäß den Angaben im **Versicherungsschein** zahlen, vorbehaltlich der Ausschlüsse der **Police** und vorbehaltlich der **Gesamtdeckungssumme der Police** abzüglich der vereinbarten **Selbstbeteiligung**.

Mitarbeiter einer Tierarztpraxis

bezeichnet jede Person, die im Rahmen eines Arbeitsvertrags rechtmäßig bei einer **Tierarztpraxis** beschäftigt ist, mit Ausnahme eines **Tierarztes**, der **der Versicherte** sein kann.

Optionale Zusatzleistungen

bezeichnet eine Leistung, die **Sie** zusätzlich zur Grundversicherung wählen können. In den Tarifen „Basis Standard" und „Basis Plus" gibt es drei optionale Zusatzleistungen:

- Verlust durch Diebstahl oder Entlaufen
- Tod infolge **einer Krankheit**
- Tod durch **Unfall**

Damit optionale Zusatzleistungen einbezogen werden, müssen **Sie** die entsprechende Option auswählen und eine zusätzliche Prämie zahlen. Jede optionale Zusatzleistung wird in **Ihrem Versicherungsschein** aufgeführt.

Unser Tierarzt

bezeichnet jeden **Tierarzt, der** von **uns** beauftragt oder engagiert wurde, um **Ihr Haustier** zu **behandeln** oder **die Behandlung Ihres Haustiers** mit **Ihrem Tierarzt** zu besprechen.

Versicherungszeitraum	bezeichnet den Zeitraum, in dem der **Versicherer** Versicherungsschutz gewährt, wie in **Ihrem Versicherungsschein** angegeben. Er bezieht sich nicht auf einen früheren Versicherungszeitraum, falls es sich bei der Police um eine Verlängerung einer früheren Police handelt, oder auf einen zukünftigen Versicherungszeitraum für eine Police, die **Sie** bei Verlängerung mit dem **Versicherer** abschließen. Jeder Versicherungszeitraum wird als eigenständig behandelt. Dieser beträgt in der Regel **zwölf (12) Monate,** kann jedoch kürzer sein, wenn **Ihr Haustier Ihrer** Versicherung hinzugefügt oder diese gekündigt wurde.

Persönliche Umstände	bezeichnen Umstände, die Sie, **Ihre Familie** oder **Ihr Haustier** betreffen und auf die **Sie** nur begrenzt oder gar keinen Einfluss haben. Beispiele für persönliche Umstände sind (unter anderem) fehlende Transportmöglichkeiten, die Größe oder das Verhalten **Ihres Haustiers**, **Ihr häusliches** Umfeld, **Ihre** Arbeitszeiten oder die **Ihrer Familie**, **Ihre** Kinderbetreuungsregelungen, sonstige Verpflichtungen **Ihrer Familie** usw.
Petcover EU Agentur GmbH	Die Petcover EU Agentur GmbH ist in Deutschland im Handelsregister unter der Nummer FN 514361p und bei der GISA als Versicherungsmakler unter der Nummer 32484052 eingetragen.
Der Heimtierausweis	ist ein europaweit einheitlicher Heimtierausweis, der für Reisen innerhalb der Europäischen Union erforderlich ist. Der Heimtierausweis muss von **Ihrem** in Deutschland zugelassenen Tierarzt ausgestellt werden.
Versicherungspolice	bezeichnet dieses Dokument, die **Versicherungsbescheinigung** sowie alle anderen Dokumente, die **wir Ihnen** ausstellen und die ausdrücklich als Bestandteil der Versicherungsbedingungen ausgewiesen sind, in denen der vom **Versicherer** während der **Versicherungsdauer** gewährte Versicherungsschutz festgelegt ist. Zur Klarstellung: Nicht dazu gehören frühere Policen, deren Verlängerung diese Police darstellt, oder zukünftige Policen, die eine Verlängerung dieser Police darstellen.
Versicherungssumme	bezeichnet den Gesamtbetrag, der für alle **Tierarztkosten** sowie **alternative oder ergänzende Behandlungen** von **Verletzungen** und/oder **Krankheiten** zu zahlen ist, die während eines einzelnen **Versicherungszeitraums,** wie im **Versicherungsschein** angegeben, auftreten.

Vorerkrankungen	bezeichnet alle **Erkrankungen** oder Symptome, Anzeichen oder **klinischen Anzeichen** dieser **Erkrankung**, **Verletzung** oder **Krankheit**, die in irgendeiner Form auftreten oder bestehen und die:
	• eingetreten ist oder erste **klinische Symptome** gezeigt hat,
	• die gleiche Diagnose oder **die** gleichen **klinischen Symptome** aufweist wie eine **Verletzung**, **eine Erkrankung** oder **klinische Symptome, die Ihr Haustier** hatte, oder
	• durch eine **Verletzung**, **eine Krankheit** oder **klinische Symptome** verursacht wird**,** damit in Zusammenhang steht oder daraus resultiert, **die Ihr Haustier** hatte **und die** aufgetreten sind oder bestanden haben:
	  • vor Beginn des Versicherungsschutzes **für Ihr Haustier** oder vor dem Datum des Inkrafttretens **der Police**,
	  • während der vierzehn (14) Tage **dauernden Wartezeit** oder
	  • bevor der Versicherungsschutz zu **Ihrer** Versicherung hinzugefügt wurde.
	Dies gilt unabhängig davon, wo die **Verletzung**, **die Krankheit** oder **die klinischen Symptome** am Körper **Ihres Haustieres** aufgetreten sind oder auftreten. Dies gilt unabhängig davon, ob **wir** Ausschlüsse für die **Verletzung/Krankheit** vorsehen oder nicht.
	Bei Vorerkrankungen und **Erkrankungen**, die einen Körperteil betreffen, von dem **Ihr Haustier** zwei besitzt, gilt dies als **beidseitige Erkrankung**, und beide sind vom Versicherungsschutz ausgeschlossen

Routine- oder Vorsorgebehandlungen	bezeichnet die Versorgung oder **Behandlung**, wie z. B. Vorsorgeuntersuchungen und Maßnahmen, die darauf abzielen, künftige **Erkrankungen** zu verhindern, anstatt bestehende **Erkrankungen** zu behandeln. Dazu gehören unter anderem jährliche körperliche Untersuchungen und Vorsorgeuntersuchungen, Impfungen, Medikamente zur Wurmprophylaxe, die Vorbeugung gegen Flöhe und andere innere/äußere Parasiten, das Kürzen von Nägeln/Krallen, die Aufrechterhaltung einer gesunden Ernährung sowie die Entfernung von fehlgestellten oder zurückbleibenden Milchzähnen.
Ausgewählte Rassen	Bandog, Bayerischer Gebirgs-Laufhund, Bergamasco-Schäferhund, Briard, Bluthund, Boerboel, Beauceron, Berner Sennenhund, Bracco, alle Bulldoggen, Deerhound, Dogue de Bordeaux, Entlebucher Sennenhund, Estrela-Sennenhund, Grand Blue de Gascoigne, Deutsche Dogge, Großer Schweizer Sennenhund, Hamiltonstovare, Kuvasz, Irischer Wolfshund, Komondor, Maremma-Schäferhund, Leonberger, alle Mastiff-Rassen, Neufundländer, Old English Sheepdog, Polnischer Flachland-Schäferhund, Pyrenäen-Berghund, Rottweiler, Russischer Schwarzer Terrier, Shar Pei, Bernhardiner oder jegliche Kreuzungen dieser Rassen. **Wir** behalten uns vor, diese Liste von Zeit zu Zeit zu ändern. Bitte sehen Sie unter „ausgewählte Rassen“ auf **Ihrem Versicherungsschein** nach, ob **Ihr** Hund zu einer ausgewählten Rasse gehört.
Therapeut	bezeichnet einen zertifizierten klinischen Tierverhaltensforscher, der **Mitglied einer Tierarztpraxis** ist.
Der Versicherte, Sie, Ihr	bezeichnet die Person(en), die auf dem **Versicherungsschein** als Versicherungsnehmer genannt ist (sind).
Behandlung	bezeichnet **eine tierärztliche Behandlung** oder **eine alternative bzw. komplementäre Behandlung**.
Behandlung einer Verhaltensstörung	bezeichnet die **Behandlung** durch einen **Therapeuten** von Veränderungen im normalen Verhalten **Ihres Haustieres**, die durch eine psychische oder emotionale Störung verursacht werden und die nicht durch Training und/oder Kastration hätten verhindert werden können.
Zwölf (12) Monate	bezeichnet einen zusammenhängenden Zeitraum von dreihundertfünfundsechzig (365) Tagen.
Tierarzt, Tierärzte	bezeichnet einen Tierarzt, Fachtierarzt, **eine Tierarztpraxis**, Klinik, eine Tierklinik oder ein Zentrum, einschließlich Überweisungskliniken, • der/das in Deutschland bei der Deutschen Tierärztekammer registriert ist. • die in den anderen **vereinbarten Ländern** in dem Land registriert sind, in dem sie tätig sind.
Tierarztgebühr(en)	bezeichnet den Betrag, den **Tierärzte** im Allgemeinen oder Überweisungspraxen üblicherweise in Rechnung stellen.
Tierarztpraxis	bezeichnet jede Tierarztpraxis oder -klinik, die bei der Deutschen Bundestierärztekammer registriert ist.
Tierärztliche Behandlung	bezeichnet die Kosten für Folgendes, sofern diese zur Behandlung einer **Krankheit** oder **Verletzung** erforderlich sind: • alle Untersuchungen, Konsultationen, Beratungen, Tests, Röntgenaufnahmen, diagnostischen Verfahren, Operationen und Pflegeleistungen, die von einem **Tierarzt**, einer Tierarzthelferin oder **einem** anderen **Mitarbeiter einer Tierarztpraxis** unter der Aufsicht eines **Tierarztes** durchgeführt werden, sowie • alle von einem **Tierarzt** verschriebenen Medikamente.

Wartezeit	bezeichnet einen Zeitraum ab dem Beginn der **Police**, während dessen eine **Verletzung**, **Krankheit** oder **ein Gesundheitszustand**, der erstmals auftritt oder **klinische Symptome** zeigt, vom Versicherungsschutz ausgeschlossen ist, sofern in **Ihrem Versicherungsschein** nichts anderes angegeben ist. Für **Ihre Police** gelten die folgenden Wartezeiten. • Wartezeit von vierzehn (14) Tagen – ein Zeitraum von vierzehn (14) Tagen ab dem auf **Ihrem Versicherungsschein** angegebenen Beginn der **Police** (mit Ausnahme von Verlängerungen) für die erste **Versicherungsperiode**, während dessen eine **Krankheit**, die erstmals auftritt oder **klinische Symptome** zeigt**,** vom Versicherungsschutz ausgeschlossen ist, sofern in **Ihrem Versicherungsschein** nichts anderes angegeben ist. Die Wartezeit von vierzehn (14) Tagen endet um 00:01 Uhr am fünfzehnten (15.) Tag des Versicherungsschutzes. • Wartezeit von dreihundertfünfundsechzig (365) Tagen – ein Zeitraum von **zwölf (12) Monaten** ab dem Beginn der **Police** (ausgenommen Verlängerungen), wie in **Ihrem Versicherungsschein** angegeben, während dessen Resektionen von Nasenfalten, Hautfalten, verengten Nasenlöchern und des weichen Gaumens, eine vergrößerte Zunge (Makroglossie), umgestülpte Kehlkopfbläschen, Erkrankungen des Magen-Darm-Trakts sowie die brachycephale Atemwegsobstruktion (BOAS) sowie **Krankheiten** oder **Zustände**, die erstmals auftreten oder **klinische Symptome** zeigen**,** vom Versicherungsschutz ausgeschlossen sind, sofern in **Ihrem Versicherungsschein** nichts anderes angegeben ist. Die Wartezeit von dreihundertfünfundsechzig (365) Tagen endet um 00:01 Uhr am dreihundertsechsundsechzigsten (366.) Tag des Versicherungsschutzes, unabhängig davon, ob **Ihr Haustier** vor Beginn des Versicherungsschutzes oder innerhalb der vierzehn (14) Tage dauernden Wartezeit **klinische Anzeichen** der **Erkrankung** gezeigt hat oder nicht.
Wir, uns, unser	bezeichnet **die Petcover EU Agentur GmbH**, die im Auftrag der **Versicherer** handelt. **Die Petcover EU Agentur GmbH** ist in Deutschland im Handelsregister unter der Nummer FN 514361p und unter der GISA-Nummer 32484052 als Versicherungsmakler eingetragen.
Ihr Haustier	bezeichnet den namentlich im **Versicherungsschein** genannten Hund oder die namentlich genannte Katze.

Allgemeine Versicherungsbedingungen

Bedingungen der Police

Sie müssen die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die für jeden Versicherungsschutz geltenden Bedingungen einhalten, um den vollen **Versicherungs**schutz zu genießen. Wenn **Sie** dies nicht tun und die **von Ihnen** nicht eingehaltenen Bedingungen einen Schadensfall betreffen, können **wir** die Zahlung der Versicherungsleistung ablehnen oder kürzen.

Versorgung Ihres Haustieres

Während der **gesamten Versicherungsdauer** müssen **Sie** alle zumutbaren Maßnahmen ergreifen, um die Gesundheit **Ihres Haustieres** zu erhalten und **Verletzungen**, **Krankheiten** und Verlust zu verhindern (Verpflichtung); andernfalls kann der **Versicherer** den Vertrag innerhalb eines (1) Monats nach Kenntnisnahme des Verstoßes ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist kündigen (es sei denn, der Verstoß gegen die Verpflichtung ist ein Ereignis, das **Sie** nicht zu vertreten haben) und von der Leistungspflicht befreit sein. Kündigt der **Versicherer** nicht innerhalb eines (1) Monats, kann er sich nicht auf den vereinbarten Leistungsausschluss berufen.

- **Sie** müssen **routinemäßige oder vorbeugende Behandlungen** durchführen lassen, die üblicherweise von einem **Tierarzt** empfohlen werden, um **Krankheiten** oder **Verletzungen** vorzubeugen. Sollte es zwischen **Ihnen** und **uns** Uneinigkeit darüber geben, welche **routinemäßigen oder vorbeugenden Behandlungen** angemessen sind, werden die Einzelheiten an eine unabhängige nationale Tierschutzorganisation oder einen unabhängigen, einvernehmlich ausgewählten **Tierarzt** weitergeleitet.
- **Sie** müssen dafür sorgen und die Kosten tragen, dass **Ihr Haustier** einer jährlichen zahnärztlichen Untersuchung unterzogen wird und alle **Behandlungen** im Mundraum erhält, die üblicherweise von einem **Tierarzt** empfohlen werden, um **Krankheiten** oder **Verletzungen** vorzubeugen. Alle **Behandlungen,** die aufgrund der zahnärztlichen Untersuchung empfohlen werden, müssen so schnell wie möglich durchgeführt werden. Wenn **Sie** dieser Verpflichtung nicht nachkommen, können **wir** Ansprüche im Zusammenhang mit Zahnproblemen ablehnen oder den Betrag, **den wir** im Rahmen des Anspruchs zahlen, kürzen.
- **Sie** müssen **Ihr Haustier** gegen folgende Krankheiten impfen lassen:
  - Hunde – Tollwut, Staupe, Hepatitis, Parvovirus, Zwingerhusten, Leptospirose (in Gebieten, in denen diese Krankheit verbreitet ist und **Tierärzte** eine Impfung empfehlen) sowie alle anderen Impfungen, die **Ihnen** von einem **Tierarzt** empfohlen werden.
  - Katzen – Tollwut, infektiöse Enteritis der Katze, Katzenleukämie, Katzenschnupfen sowie alle weiteren Impfungen, die **Ihnen** von einem **Tierarzt** empfohlen werden.

  Wenn **Sie Ihr Haustier** nicht impfen lassen, können **wir** die Zahlung im Rahmen des Versicherungsanspruchs, der sich aus einer der oben genannten **Krankheiten** ergibt, ablehnen oder den Betrag kürzen.
- **Sie** müssen dafür sorgen, dass ein **Tierarzt Ihr Haustier** so schnell wie möglich untersucht und behandelt, sobald es **klinische Anzeichen** einer **Verletzung** oder **Erkrankung** zeigt.
- **Sie** müssen die Ratschläge und Empfehlungen des behandelnden **Tierarztes** befolgen, um die **Krankheit** oder **Verletzung** nicht zu verlängern oder zu verschlimmern. Wenn **Sie** den Ratschlägen **des Tierarztes** nicht folgen, können **wir** die Zahlung im Zusammenhang mit dieser **Verletzung** oder **Krankheit** verweigern oder kürzen. Und wenn **wir** dies beschließen, müssen **Sie Ihr Haustier** zusätzlich von **unserem Tierarzt** untersuchen lassen.

Vorsichtsmaßnahmen

Während der **gesamten Versicherungsdauer** müssen **Sie** alle angemessenen Maßnahmen ergreifen, um:

- die Gesundheit **Ihres Haustieres** zu erhalten.
- **Ihrem Haustier** eine sichere Umgebung zu bieten, um **Verletzungen**, **Krankheiten**, Diebstahl oder das Entlaufen zu verhindern.
- **Ihr Haustier** so zu beaufsichtigen, dass **Verletzungen** von Personen oder anderen Tieren sowie Schäden an oder die Zerstörung von Eigentum verhindert werden.

Eigentumsverhältnisse

Sie müssen der Eigentümer **Ihres Haustieres** sein. **Ihr** Versicherungsschutz erlischt sofort, wenn das Eigentumsrecht auf eine andere Person oder Organisation übertragen wird.

Vorabgenehmigung von Schadensfällen

Wir können am Telefon keine Garantie dafür geben, ob **wir** einen Anspruch bezahlen werden. **Sie** müssen **uns** ein vollständig ausgefülltes Antragsformular zusenden; **wir** werden **Ihnen** dann **unsere** Entscheidung schriftlich mitteilen.

Bereitstellung von Informationen zum Schadensfall

Wenn **Sie** einen Anspruch geltend machen, erklären **Sie** sich damit einverstanden, **uns** alle Informationen zur Verfügung zu stellen, die **wir** in angemessener Weise anfordern (dies liegt **in Ihrer** Verantwortung; ein Verstoß hiergegen kann dazu führen, dass der **Versicherer** gemäß § 6 Abs. 3 des VersVG von der Leistungspflicht befreit ist – siehe Punkt 7 auf Seite 20 dieses Versicherungsdokuments). Sollten **Ihnen** hierfür Kosten entstehen, müssen **Sie** diese selbst tragen.

Rechtliche Ansprüche gegen Dritte

Sollte eine weitere Versicherung bestehen, aus der **Sie** Anspruch auf Leistung haben, müssen **Sie** den Vorfall dieser Versicherungsgesellschaft melden und **uns** deren Namen und Anschrift sowie **Ihre** dortige Versicherungs- und Schadensnummer mitteilen (dies liegt **in Ihrer** Verantwortung; ein Verstoß hiergegen kann dazu führen, dass der **Versicherer** gemäß § 6 Abs. 3 des VersVG von der Leistungspflicht befreit ist – siehe Punkt 7 auf Seite 20 dieses Versicherungsdokuments). Soweit gesetzlich zulässig, zahlen **wir** nur **unseren** Anteil am Schaden.

Wenn **Sie** im Zusammenhang mit **Ihrem** Schadenfall Rechtsansprüche gegen eine andere Person haben, können **wir** in **Ihrem** Namen und auf **unsere** Kosten rechtliche Schritte gegen diese Person einleiten. **Sie** müssen **uns dabei** nach Kräften unterstützen und alle von **uns** angeforderten Unterlagen vorlegen.

Weitergabe von Informationen an Ihren Tierarzt

Wenn **wir** zustimmen, dass eine Leistungszahlung direkt an **Ihren Tierarzt** erfolgt, und **Sie** dem zustimmen, teilen **wir** dem **Tierarzt**, der **Ihr Haustier** behandelt hat oder behandeln wird und der Informationen zu **Ihrer** Versicherung im Zusammenhang mit einem Schadensfall anfordert, mit, was die **Police** abdeckt, wofür **wir** nicht aufkommen, wie sich der **von uns** gezahlte Betrag berechnet und ob die Prämien bis zum aktuellen Zeitpunkt bezahlt sind.

Zweitmeinung

Sollten **wir** der Ansicht sein, dass die **tierärztliche Behandlung** oder **die alternative bzw. komplementäre Behandlung, die Ihr Haustier** erhält, im Vergleich zu der **Behandlung**, die normalerweise von Allgemein- oder Fachpraxen zur Behandlung derselben **Krankheit** oder **Verletzung** empfohlen wird, möglicherweise nicht erforderlich, übermäßig oder mit überhöhten Kosten verbunden ist, behalten **wir** uns das Recht vor, eine Zweitmeinung von **unserem Tierarzt** einzuholen. Sollte **unser Tierarzt** der Ansicht sein, dass die durchgeführte **tierärztliche Behandlung** oder **die alternative bzw. ergänzende Behandlung** nicht erforderlich war, können **wir** beschließen, nur die Kosten für die **tierärztliche Behandlung** oder **die alternative bzw. ergänzende Behandlung** zu übernehmen, die zur Behandlung der **Verletzung** oder **Erkrankung** notwendig war, wie von **unserem Tierarzt** empfohlen, bei dem **wir** die Zweitmeinung eingeholt haben.

Einwilligung zur Weitergabe von Informationen durch Ihren Tierarzt oder Therapeuten

Sie erklären sich damit einverstanden, dass jeder **Tierarzt** oder **Therapeut Ihre** Erlaubnis hat, alle **von uns** angeforderten Informationen über **Ihr Haustier** weiterzugeben. Falls der **Tierarzt** oder **Therapeut** hierfür eine Gebühr erhebt, müssen **Sie** diese Gebühr bezahlen.

Abzüge bei der Schadensregulierung

Bei der Regulierung **Ihres** Schadensfalls behalten **wir** uns das Recht vor, alle **uns** zustehenden Beträge vom Schadensersatzbetrag abzuziehen.

Verlängerung Ihrer Police

Wir werden **Ihnen** mindestens einen (1) Monat vor Verlängerung der **Police** per E-Mail alle Einzelheiten zu **Ihrer** Prämie und den Bedingungen mitteilen, zu denen Ihnen eine Verlängerung für einen weiteren Versicherungszeitraum angeboten wird. Wenn **Sie** die **Police** nicht verlängern möchten, teilen **Sie uns** dies bitte mit.

Es ist wichtig, dass **Sie** die Bedingungen eines etwaigen Verlängerungsangebots prüfen, um sich zu vergewissern, dass die Angaben korrekt sind. Überprüfen Sie insbesondere die Versicherungssumme, die geltenden Beträge und **Selbstbehalte** und stellen Sie sicher, dass der Versicherungsschutz für **Sie** angemessen ist.

Bei jeder Verlängerung bitten **wir Sie**, **uns** bestimmte Informationen mitzuteilen. Die von **Ihnen** benötigten Angaben sind in **Ihren** Verlängerungsunterlagen aufgeführt. Es ist wichtig, dass **Sie uns** vollständige und

k**orre**kte Angaben machen, da dies Auswirkungen auf einen zukünftigen Schadensfall haben könnte. Bitte beachten Sie, dass **Sie** vor jeder

Verlängerung.

Falls **Sie uns** vor Ablauf **Ihrer** bestehenden Versicherung kontaktieren möchten, um **Ihre** Verlängerung zu besprechen, finden Sie **unsere** Kontaktdaten auf Seite 23.

Gelegentlich kann es unter bestimmten Umständen vorkommen, dass **wir Ihnen** keine Verlängerung **Ihrer Police** anbieten können. In diesem Fall werden **wir Sie** mindestens einen (1) Monat vor Ablauf **Ihrer Police** schriftlich benachrichtigen, damit **Sie** genügend Zeit haben, alternative Versicherungsvorkehrungen zu treffen.

Änderungen bei der Verlängerung

Dieses Dokument gilt auch für alle **von uns** unterbreiteten Verlängerungsangebote, sofern **wir Ihnen** nichts anderes mitteilen.

Wenn **wir** eine Verlängerung anbieten, können **wir**:

- die Prämie, **die Selbstbeteiligungen** und die Versicherungsbedingungen ändern.
- Ausschlüsse aufgrund der Schadensfälle und der tierärztlichen Vorgeschichte **Ihres Haustieres** festlegen.

Änderungen während der Versicherungsdauer

Änder**ungen** an der **Police** werden ausschließlich bei der Verlängerung vorgenommen. **Wir** ändern den Versicherungsschutz für **Ihr Haustier** während der **Versicherungsdauer** nicht, es sei denn:

- **Sie** beschließen, den Versicherungsschutz **für Ihr Haustier** zu ändern.
- **Sie uns** etwas verschwiegen haben, als **wir Sie** zuvor danach gefragt haben.
- **Sie uns** auf unsere vorherige Anfrage hin unrichtige Angaben gemacht haben, unabhängig davon, ob **Sie** diese zum damaligen Zeitpunkt für richtig hielten oder nicht.

Wenn **Sie Ihr Haustier** in einen Tarif mit zusätzlichen oder höheren Leistungsgrenzen umstellen, gelten die zusätzlichen oder höheren Leistungen nicht, wenn die **Erkrankung**, für die der Anspruch geltend gemacht wird, erstmals vor der Änderung des Versicherungsumfangs aufgetreten ist.

Erkrankungen während der Wartezeit

Jede **Krankheit, die in den ersten vierzehn (14) Tagen des Versicherungsschutzes** (**Wartezeit**) oder nach dem Tod aufgrund **einer Krankheit einsetzt**, wird in die **Police** aufgenommen. Die vierzehn (14) Tage dauernde **Wartezeit** endet um 00:01 Uhr am fünfzehnten (15.) Tag des Versicherungsschutzes oder nach dem Tod aufgrund **einer Krankheit**, die in die **Police** aufgenommen wurde. **Ihre Police** deckt keine Ansprüche im Zusammenhang mit solchen **Verletzungen** oder **Krankheiten** ab, die innerhalb der **Wartezeit** begonnen haben oder **klinische Anzeichen** zeigten. Sollte zu einem späteren Zeitpunkt eine dieser **Verletzungen** oder **Erkrankungen**, die innerhalb der **Wartezeit** begonnen hat oder **klinische Anzeichen** zeigte, erneut mit derselben Diagnose auftreten, übernehmen **wir** ebenfalls keine Kosten für die Behandlung dieser **Verletzung** oder **Erkrankung**. Dies gilt unabhängig davon, ob **Ihr Tierarzt** bestätigt, dass die früheren und aktuellen **Verletzungen** oder **Erkrankungen** miteinander in Zusammenhang stehen oder nicht.

Versicherungssummen

Für einige Tiere, die unter den **Versicherungsschutz** fallen, gelten bestimmte Einschränkungen. **Sie** sollten die **Versicherungsbedingungen** sorgfältig lesen, damit **Sie** wissen, welche Einschränkungen im Schadensfall für **Sie** gelten können.

Reiseschutz

Ein Teil des Versicherungsschutzes im Rahmen **Ihrer Police** gilt, während sich **Ihr Haustier** auf einer **Reise** befindet. Diese Art des Versicherungsschutzes ist auf die **vereinbarten Länder** beschränkt und gilt für maximal neunzig (90) Tage pro **Versicherungszeitraum**. Solange sich **Ihr Haustier** außerhalb Deutschlands befindet, müssen **Sie** die Bestimmungen der **vereinbarten Länder** befolgen.

Sie dürfen **Ihr Haustier** nicht außerhalb Deutschlands mitnehmen, wenn ein **Tierarzt** davon abgeraten hat. Tun **Sie** dies dennoch, besteht außerhalb Deutschlands kein Versicherungsschutz für **Ihr Haustier**.

Sie erklären sich damit einverstanden, die Übersetzungskosten für alle Schadensunterlagen zu übernehmen, die nicht in deutscher oder englischer Sprache verfasst sind.

Gerichtsstand

Dieser Versicherungsvertrag unterliegt österreichischem Recht, soweit dies nach geltendem Recht zulässig ist. Die Gerichte Österreichs sind zuständig, soweit dies nach geltendem Recht zulässig ist. Sofern **wir** nichts anderes vereinbaren, erfolgt die Sprache der **Police** und aller damit zusammenhängenden Mitteilungen in Deutsch oder Englisch.

Sanktionen und Recht

Kein (Rück-)Versicherer gilt als versichernd, und kein (Rück-)Versicherer ist verpflichtet, einen Anspruch zu begleichen oder eine Leistung im Rahmen dieses Vertrags zu erbringen, soweit die Gewährung eines solchen Versicherungsschutzes, die Begleichung eines solchen Anspruchs oder die Erbringung einer solchen Leistung diesen (Rück-)Versicherer Sanktionen, Verboten oder Beschränkungen gemäß Resolutionen der Vereinten Nationen oder den Handels- oder Wirtschaftssanktionen, Gesetzen oder Vorschriften der Europäischen Union, des Vereinigten Königreichs oder der Vereinigten Staaten von Amerika aussetzen würde.

Ihr Wohnsitz

- **Ihr Haustier** muss in Deutschland leben.
- Sollte sich **Ihre** Adresse oder die Adresse **Ihres Haustieres** ändern, müssen **Sie uns** dies so schnell wie möglich mitteilen, da dies Auswirkungen auf den gewährten Versicherungsschutz haben kann.

Falsche Angaben

Wenn **Sie** falsche Angaben gemacht haben oder einen falschen oder übertriebenen Anspruch geltend machen oder wenn ein Anspruch mit **Ihrer** Unredlichkeit verbunden ist, haben **wir** möglicherweise das Recht, von der **Police** zurückzutreten oder die **Police** zu kündigen; in diesem Fall leisten **wir** keine weiteren Zahlungen und behalten möglicherweise **Ihre** Prämie ein.

Aktualisierung bereits übermittelter Informationen

Während **Ihrer gesamten Versicherungsdauer** müssen **Sie uns** bestimmte Informationen mitteilen. Welche Angaben **Sie uns** mitteilen müssen, ist in **Ihrem Versicherungsschein** und im Abschnitt **„Ihre** Offenlegungspflicht gegenüber uns“ in den Versicherungsbedingungen aufgeführt. Es ist wichtig, dass **Sie** alle neuen Dokumente, **die wir** Ihnen zusenden, prüfen, um zu verstehen, welche Informationen **wir** benötigen. Wenn **Sie uns** keine vollständigen und/oder korrekten Informationen zur Verfügung stellen, kann dies dazu führen, dass ein Anspruch nicht bezahlt wird oder der **von uns** gewährte Versicherungsschutz beeinträchtigt wird.

Betrügerische Schadensmeldungen

Wenn **Sie** einen betrügerischen Anspruch geltend machen oder **Ihren Tierarzt** dazu auffordern, sich betrügerisch zu verhalten, oder ihn dazu überreden, Angaben zu einem Anspruch zu fälschen oder zu ändern, kann der Anspruch abgelehnt werden und **wir** können die **Police** aus triftigem Grund kündigen. **Wir** sind außerdem berechtigt, bereits an **Sie** geleistete Zahlungen im Zusammenhang mit solchen

Ansprüche zurückzufordern, und **wir** können **Ihre** Prämie einbehalten.

Verlorene Haustiere

Sollte **Ihr Haustier** zum Zeitpunkt des **Vertragsabschlusses** verloren gegangen oder vermisst sein, beginnt der Versicherungsschutz erst, sobald **Sie** wieder mit **Ihrem Haustier** vereint sind; alle Vorfälle, **Verletzungen** oder **Erkrankungen,** die vor der Wiedervereinigung auftreten, sind nicht durch die **Police** abgedeckt.

Sie arbeiten in einer Tierarztpraxis

Wenn **Sie Tierarzt** sind, können **Sie Ihr** eigenes Haustier behandeln, jedoch muss bei jedem Eingriff **ein** anderer **Tierarzt** anwesend sein und das Antragsformular gegenzeichnen. Wenn **Sie** Tierarzthelfer sind, dürfen **Sie** den Teil **Ihres** eigenen Antragsformulars, der sich auf **die Tierarztpraxis** bezieht, nicht ausfüllen.

Allgemeine Ausschlüsse

Wir leisten im Rahmen der **Police** keine Zahlungen für Kosten oder Aufwendungen, die **Ihnen** entstehen und die verursacht werden durch, sich ergeben aus oder in irgendeiner Weise im Zusammenhang stehen mit:

Ihr Versicherungszertifikat

Eine **Erkrankung**, **Verletzung** oder **ein Leiden, das** in **Ihrem Versicherungszertifikat** ausdrücklich ausgeschlossen ist.

dem Alter Ihres Haustieres

Jedes Haustier, das bei Beginn des Versicherungsschutzes jünger als acht (8) Wochen ist.

Verwendungszweck Ihres Haustieres

Hunde, die zu Sicherheitszwecken, als Wachhunde, bei Wettrennen oder bei der Hetzjagd eingesetzt werden.

Die Rasse Ihres Haustieres

Jede Hunderasse, die von einer deutschen staatlichen, öffentlichen oder kommunalen Behörde verboten ist.

Gesetze und Vorschriften

- Jeder Hund, der gemäß den einschlägigen Rechtsvorschriften über gefährliche Hunde registriert werden muss. Diese Rechtsvorschriften werden auf Landesebene festgelegt und unterscheiden sich daher von Bundesland zu Bundesland.
- Jeder Hund, der von einer staatlichen Behörde als gefährlicher Hund eingestuft wurde.
- Ein Verstoß **Ihrerseits** gegen deutsche Gesetze oder Vorschriften, einschließlich solcher in Bezug auf Tiergesundheit oder Einfuhrbestimmungen.
- Die Beschlagnahmung oder Tötung **Ihres Haustieres** durch eine staatliche, öffentliche oder kommunale Behörde oder eine Person oder Stelle, die dazu befugt ist, unter anderem weil es Nutztiere bedroht hat.
- Jede staatliche, öffentliche oder kommunale Behörde sowie jede Person oder Stelle, die dazu befugt ist, hat **Ihrem Haustier** Auflagen erteilt.
- Rechtskosten, Bußgelder und Strafen im Zusammenhang mit oder infolge eines Strafverfahrens oder eines Verstoßes gegen Bundesrecht.
- Alle Kosten, die dadurch entstehen, dass die Kommunalverwaltung oder Gemeinde Beschränkungen für **Ihr Haustier** auferlegt hat.
- Jegliche Leistung, soweit diese den Versicherungsschutz, die Zahlung eines Anspruchs oder die Gewährung einer Leistung umfasst, wenn dies gegen eine durch Gesetz oder Verordnung auferlegte Sanktion, ein Verbot oder eine Beschränkung verstoßen würde.

Strahlung

Strahlung, nukleare Explosion, radioaktiver Niederschlag oder Kontamination durch Radioaktivität.

Übertragung von Krankheiten

Eine von Tieren auf Menschen übertragene Krankheit.

Krieg, Terrorakte, Aufruhr, Revolution oder ähnliche Ereignisse

Gewaltakte aus politischen, religiösen oder ideologischen Gründen, Krieg, Terroranschläge, Aufstände, Revolutionen oder ähnliche Ereignisse, einschließlich chemischen oder biologischen Terrorismus.

Wenn sich Ihr Haustier auf einer Reise in einem vereinbarten Land befindet, gelten die folgenden Ausschlüsse

- **Sie** halten sich nicht an die Bedingungen für internationale Reisen mit Haustieren.
- Jede **Reise, die Sie** mit **Ihrem Haustier** entgegen dem Rat **eines Tierarztes** unternehmen.
- Jedes Tier, das jünger als zwölf (12) Wochen ist.
- Eine ausländische Regierung oder Behörde, die Beschränkungen für **Ihr Haustier** auferlegt.
- **Ihr Haustier** lebt dauerhaft außerhalb Deutschlands.
- Eine **Krankheit**, die sich **Ihr Haustier** außerhalb Deutschlands oder der **vereinbarten Länder** zugezogen hat und die es sich in Deutschland oder den **vereinbarten Ländern** normalerweise nicht zugezogen hätte.

Routine- oder Vorsorgebehandlungen

Kosten für **Routine- oder Vorsorgebehandlungen** oder -maßnahmen wie Vorsorgeuntersuchungen und Eingriffe, die darauf abzielen, künftige **Erkrankungen** zu verhindern, anstatt bestehende **Erkrankungen** zu behandeln. Dazu gehören unter anderem jährliche körperliche Untersuchungen und/oder Vorsorgeuntersuchungen, Impfungen, Medikamente zur Wurmprophylaxe sowie Maßnahmen zur Vorbeugung gegen Flöhe und andere innere/äußere Parasiten.

Wahlbehandlungen

Kosten für elektive Behandlungen, Diagnostik oder Eingriffe, einschließlich, aber nicht beschränkt auf Kastration oder Sterilisation, Mikrochip-Implantation, Fellpflege und Entfilzen, kosmetische oder ästhetische Eingriffe oder Operationen sowie elektive Operationen, einschließlich, aber nicht beschränkt auf die Entfernung von Afterkrallen, verschreibungspflichtiges Diätfutter und jegliche **Behandlung**, die nicht im Zusammenhang mit einer **Verletzung**, **Krankheit** oder einem Trauma steht. Wahlbehandlungen, die für das Haustier von Vorteil sind, aber nicht für **dessen** Überleben unerlässlich sind oder nicht Teil einer **Behandlung** einer **Verletzung** oder **Krankheit** sind.

Sorgfalt und Fahrlässigkeit

Kosten für die Behandlung von **Verletzungen** oder **Krankheiten** oder sonstigen körperlichen **Schäden**, die durch eine böswillige Handlung, **eine** vorsätzliche **Verletzung** oder **einen Körperverletzungsdelikt** oder durch grobe Fahrlässigkeit verursacht wurden, daraus entstanden sind oder in irgendeiner Weise damit zusammenhängen, und zwar durch **Sie**, ein Mitglied **Ihrer** unmittelbaren **Familie** oder eine Person, die mit **Ihnen** zusammenlebt oder mit **Ihrer** ausdrücklichen oder stillschweigenden Zustimmung handelt.

Pandemische Krankheit

Jede pandemische Krankheit, die zu weitverbreiteter **Erkrankung**, zum Tod oder zu Zerstörung führt und Hunde und Katzen betrifft.

Vorerkrankungen

Wir gewähren keinen Versicherungsschutz für **Vorerkrankungen**.

Impfungen

Alle Kosten oder Beträge, die entstehen aufgrund von:

- Hunde, die nicht gegen Tollwut, Staupe, Hepatitis, Zwingerhusten, Leptospirose (in Gebieten, in denen diese Krankheit verbreitet ist und **Tierärzte** eine Impfung empfehlen) und Parvovirus geimpft sind.
- Jede Katze, die nicht gegen Tollwut, infektiöse Enteritis der Katze, Katzenleukämie, Katzenschnupfen oder andere Krankheiten geimpft ist, für die es einen bekannten Impfstoff gibt und deren Impfung **von Tierärzten** empfohlen wird.
- Eine staatliche oder andere offizielle Stelle ordnet an, dass **Ihr Haustier** im Rahmen eines obligatorischen Massenimpfprogramms gegen eine **Krankheit** geimpft werden muss.
- **Wir** übernehmen keine Kosten im Zusammenhang mit der Impfung selbst oder mit Komplikationen, die aufgrund des Eingriffs auftreten. Im Sinne dieser Versicherung bezeichnet „Massenimpfprogramm" ein Programm zur obligatorischen Impfung einer Tierart oder einer ausgewählten Gruppe innerhalb einer Tierart mit dem Ziel, diese Gruppe, Menschen oder andere Tiere vor einer **Krankheit** oder einem anderen Risiko zu schützen.

Angemessene Vorsichtsmaßnahmen

Sie müssen alle angemessenen Vorsichtsmaßnahmen treffen, um **Ihr Haustier** zu schützen und sicherzustellen, dass eine **Verletzung** oder **Krankheit** nicht verlängert oder verschlimmert wird.

Ihre gesetzliche Haftung

Ihre gesetzliche Haftung für die Zahlung von Schadensersatz in Bezug auf:

- Tod, **Körperverletzung** oder **Krankheit** und/oder
- materieller Verlust oder Sachschaden.

Versicherungsschutz

Wir bei Petcover sind stolz auf den Versicherungsschutz, **den wir** für Haustiere bieten. Gegen Zahlung **Ihrer** Prämie gewähren **wir** Versicherungsschutz in den folgenden Bereichen, sofern diese in **Ihrem Versicherungsschein** aufgeführt sind. Der Versicherungsschutz gilt innerhalb Deutschlands sowie für alle **Reisen, die** während der **Versicherungsdauer** unternommen werden.

Für einige der durch die **Police** abgedeckten Leistungen gelten Leistungsgrenzen. Bitte lesen **Sie Ihre Police** sorgfältig durch, damit **Sie** wissen, welche Grenzen im Schadensfall gelten können.

Tierarztkosten & alternative oder ergänzende Behandlungen

Was wir für Tierarztkosten übernehmen

*Die Deckung **für Tierarztkosten** gilt ausschließlich in Deutschland und in **den vereinbarten Ländern**.*

Die Kosten für **Tierarztkosten**, die für die **tierärztliche Behandlung Ihres Haustieres** zur Behandlung einer **Verletzung** und/oder **Krankheit** während der gesamten Lebensdauer **Ihres Haustieres** entstanden sind.

Bei Überweisung und Empfehlung durch **Ihren Tierarzt** übernehmen **wir** auch die **Behandlung einer Verhaltensstörung** sowie die Kosten für Physiotherapie zur Behandlung einer **Verletzung** und/oder **Erkrankung** (Physiotherapie umfasst keine Form der Hydrotherapie).

Was Sie an Tierarztkosten selbst tragen

Für jede **Krankheit** oder **Verletzung**, die während der **Versicherungsdauer** behandelt wird und nicht im Zusammenhang mit einer anderen **Krankheit** oder **Verletzung** steht, die während derselben **Versicherungsdauer** behandelt wurde, müssen **Sie** die in **Ihrem Versicherungsschein** angegebene **Selbstbeteiligung** zahlen.

Was wir für alternative oder komplementäre Behandlungen übernehmen

Die Deckung für **alternative oder komplementäre Behandlungen gilt** *nur während Ihres Aufenthalts in Deutschland.*

Bei Überweisung und Empfehlung durch **Ihren Tierarzt** übernehmen wir die Kosten für Untersuchungen, Konsultationen, Beratungen, Tests und verschriebene Medikamente für die folgenden Leistungen, sofern diese von **Ihrem Tierarzt** zur Behandlung einer **Verletzung** und/oder **Erkrankung** als notwendig erachtet werden:

- Akupunktur
- Homöopathie
- Pflanzliche Medizin
- Chiropraktik
- Osteopathie
- Hydrotherapie
- Physiotherapie
- **Behandlung einer Verhaltensstörung**

Insgesamt bis zu zehn (10) Sitzungen pro **Versicherungszeitraum**.

Alle im Rahmen **alternativer oder ergänzender Behandlungen** gezahlten Beträge sind Teil **Ihrer maximalen Leistung** für **Tierarztkosten** und kommen nicht zusätzlich zu **Ihrer maximalen Leistung für Tierarztkosten** (**Gesamtbetrag der Police**) hinzu.

Was Sie für alternative oder ergänzende Behandlungen selbst bezahlen

Für jede **Krankheit** oder **Verletzung**, die während der **Versicherungsdauer** behandelt wird und nicht im Zusammenhang mit einer anderen **Krankheit** oder **Verletzung** steht, die während derselben **Versicherungsdauer** behandelt wurde, müssen **Sie** die in **Ihrem Versicherungsschein** angegebene **Selbstbeteiligung** zahlen.

Für **Tierarztkosten** sowie für **alternative oder ergänzende Behandlungen; das bedeutet, wenn Sie für dieselbe Verletzung oder Krankheit Ansprüche aus beiden Versicherungsleistungen geltend machen, zahlen Sie für jede Leistung eine Selbstbeteiligung.**

Was wir bei Tierarztkosten und alternativen oder komplementären Behandlungen nicht übernehmen

1. **Beträge, die über die maximale Leistung für den jeweiligen Versicherungsschutz hinausgehen oder dazu führen, dass die maximale Leistung** überschritten wird, vorbehaltlich der **Gesamtdeckungssumme der Police** (alle im Rahmen **alternativer oder komplementärer Behandlungen** gezahlten Beträge sind Teil **Ihrer maximalen Leistung** für **Tierarztkosten** und kommen nicht zusätzlich hinzu), vorbehaltlich der Ausschlüsse der **Police**, abzüglich der geltenden **Selbstbeteiligung**.
2. Die Kosten für jede **Behandlung** einer **Vorerkrankung**.
3. Die Kosten für jede **Behandlung** einer **Erkrankung, die in den ersten vierzehn (14) Tagen der Versicherungsdauer beginnt**.
4. Soweit gesetzlich zulässig, Kosten für jede **Behandlung** von:
   - einer **Verletzung**, die eingetreten ist, oder einer **Erkrankung,** bei der erste **klinische Symptome** auftraten**,** bevor der Versicherungsschutz **für Ihr Haustier** begann, oder
   - einer **Verletzung** oder **Erkrankung**, die mit einer **Verletzung**, **Erkrankung** oder **klinischen Symptomen,** die **Ihr Haustier** vor Beginn des Versicherungsschutzes hatte, identisch ist oder dieselbe Diagnose bzw. **dieselben klinischen Symptome** aufweist, oder
   - eine **Verletzung** oder **Erkrankung**, die durch eine **Verletzung**, **Erkrankung** oder **klinische Symptome** verursacht wird, mit diesen in Zusammenhang steht oder daraus resultiert**, die Ihr Haustier** bereits vor Beginn des Versicherungsschutzes hatte, unabhängig davon, wo die **Verletzung**, **Erkrankung** oder **klinischen Symptome** am oder im Körper **Ihres Haustiers** aufgetreten sind.
5. Soweit gesetzlich zulässig, für die Kosten einer **Behandlung** von:
   - einer **Krankheit**, bei der sich erste **klinische Symptome** innerhalb von vierzehn (14) Tagen nach Beginn des Versicherungsschutzes **für Ihr Haustier**, oder
   - eine **Erkrankung**, die mit einer **Erkrankung** identisch ist oder dieselbe Diagnose bzw. **dieselben klinischen Symptome** aufweist wie eine **Erkrankung**, bei der **die** ersten **klinischen Symptome** innerhalb von vierzehn (14) Tagen nach Beginn des Versicherungsschutzes **für Ihr Haustier** auftraten, oder
   - eine **Verletzung** oder **Erkrankung**, die durch **klinische Symptome** verursacht wird, mit diesen in Zusammenhang steht oder daraus resultiert**,** die erstmals innerhalb von vierzehn (14) Tagen nach Beginn des Versicherungsschutzes **für Ihr Haustier** auftraten, oder eine **Erkrankung**, bei der **klinische Symptome** erstmals innerhalb von vierzehn (14) Tagen nach Beginn des Versicherungsschutzes für **Ihr** Haustier auftraten, unabhängig davon, wo die **Verletzung**, **Erkrankung** oder **die klinischen Symptome** am oder im Körper **Ihres Haustieres** auftraten oder auftraten.
6. Für die Kosten einer **Behandlung** zur Vorbeugung einer **Verletzung** oder **Erkrankung**.
7. Die Kosten für jede elektive Behandlung, **Routine- oder Vorsorgebehandlung**, Diagnostik oder jeden Eingriff sowie für jede **Behandlung**, deren Durchführung **Sie** wünschen und die nicht in direktem Zusammenhang mit einer **Verletzung** oder **Krankheit** steht, einschließlich etwaiger Komplikationen.
8. Die Kosten für **Behandlungen** oder Komplikationen, die sich aus **Behandlungen** ergeben, die **Sie** durchführen lassen möchten und die nicht in direktem Zusammenhang mit einer **Verletzung** oder **Krankheit** stehen, einschließlich kosmetischer Zahnbehandlungen.
9. Für die Kosten der Flohbekämpfung und -kontrolle, für allgemeine Gesundheitsförderungsmaßnahmen sowie für jegliche **Behandlungen** im Zusammenhang mit Zucht, Trächtigkeit, Geburt oder Scheinschwangerschaft.
10. Für die Kosten von Impfungen, Kastrationen und Sterilisationen, mit Ausnahme der Kosten für die Behandlung von Komplikationen, die sich aus diesen Eingriffen ergeben.
11. **Für** die Kosten der:
    - einschließlich tierärztlicher Konsultationen/Besuche oder verschriebener Medikamente, die speziell für die Durchführung dieses Eingriffs erforderlich sind, oder
    - einer Einäscherung, Beerdigung oder anderweitigen Bestattung, oder
    - freiwillig eingeschläfert wird.
12. Für die Kosten einer Obduktion.
13. Die Kosten für einen Hausbesuch, es sei denn, der **Tierarzt** oder Therapeut bestätigt, dass Ihr Haustier an einer schweren Verletzung oder Erkrankung leidet und dass der Transport Ihres Haustiers entweder dessen Leben gefährden oder die schwere Verletzung/Erkrankung erheblich verschlimmern würde, unabhängig von Ihren persönlichen Umständen.

14. Für die Mehrkosten bei der Behandlung **Ihres Haustieres** außerhalb der üblichen Sprechzeiten; es sei denn, der **Tierarzt** oder **Therapeut** bestätigt, dass eine Notfallkonsultation unerlässlich ist, unabhängig von **Ihren persönlichen Umständen**.

15. Die Kosten für Parodontologie, zahnärztliche Vorsorgeuntersuchungen, Zahnröntgenaufnahmen, Zahnprophylaxe, Zahnsteinentfernung und Politur oder Zahnreinigung, Zahnfleischhyperplasie, Entfernung von Plaque oder Zahnstein sowie parodontale Eingriffe.

16. Die Kosten für prothetische Behandlungen, die Entfernung oder Reparatur von fehlgestellten oder zurückgebliebenen Milchzähnen, kieferorthopädische Apparaturen, Kronen, Kappen oder Schienen, Luxationen, horizontalen Knochenverlust, impaktierte oder eingebettete Zähne.

17. Alle Kosten im Zusammenhang mit Kieferorthopädie, Zahnfehlstellungen, überzähligen Zähnen, umgekehrtem Scherenbiss, Überbiss, Brachygnathie, offenem Biss, ebenem Biss oder anderen Zahnfehlstellungen.

18. Alle Kosten für **die Behandlung** von Zähnen und/oder Zahnerkrankungen, wenn innerhalb der **zwölf (12) Monate** vor dem Auftreten des Problems, das eine **vom Tierarzt** empfohlene Behandlung erforderlich macht, keine jährliche Zahnuntersuchung durchgeführt wurde. Es müssen **uns** Nachweise vorgelegt werden, wenn **Ihr Tierarzt** eine jährliche Zahnuntersuchung durchgeführt hat.

19. Die Kosten für Resektionen von Nasenfalten, Hautfalten, verengten Nasenlöchern und des weichen Gaumens, einer vergrößerten Zunge (Makroglossie), ausgestülpte Kehlkopfbeutel, Eingriffe am Magen-Darm-Trakt sowie bei brachycephaler Atemwegsobstruktion (BOAS), die in den ersten **zwölf (12) Monaten** der Versicherungsdauer auftreten – einschließlich einer kostenlosen Versicherungspolice –, unabhängig davon, ob **Ihr Haustier** vor Versicherungsbeginn oder innerhalb der vierzehn (14) Tage **dauernden Wartezeit klinische Anzeichen** der **Erkrankung** zeigte oder nicht.

20. Die Kosten für folgende Eingriffe: experimentelle Behandlungen oder Therapien, Prothesen oder orthopädische Stützen oder Schienen, Operationen am offenen Herzen, Krebsimpfungen, therapeutische Antikörper gegen Krebserkrankungen bei Hunden und Katzen, Stammzelltherapie, Organtransplantationen, Gentherapien, Probiotika, Zahnimpfungen, tierärztliche Laserbehandlungen, 3D-Druck, juvenile Schambeinfusion (JPS) sowie alle Medikamente, die nicht gemäß den Empfehlungen des Herstellers angewendet werden.

21. Alle Kosten für **alternative oder komplementäre Behandlungen** oder **tierärztliche Behandlungen,** die den Gesundheitszustand oder das Wohlbefinden **Ihres Haustieres** nicht verbessern.

22. Jede länger als drei (3) Monate andauernde Behandlung mit Tierarzneimitteln oder **alternativen bzw. komplementären** Therapien, sofern eine tierärztliche Operation möglich gewesen wäre, die die **Erkrankung** verbessert oder geheilt hätte, es sei denn, dies wurde von **uns** genehmigt. Die maximale Erstattung ist auf die Kosten in Höhe des Gegenwerts der Operation begrenzt.

23. Die Kosten, die **Ihrem Tierarzt** für das Ausstellen eines Rezepts oder die Erhebung einer Apothekengebühr entstehen.

24. Alle Arzneimittel, die nicht vom Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen (BASG) zugelassen sind oder für deren Anwendung bei dieser **Erkrankung** keine Belege vorliegen.

25. Die Kosten für Medikamente oder medikamentöse Behandlungen zur Behandlung einer **Erkrankung**, die länger als vier (4) Wochen am Stück dauern. **Wir** können einen längeren Zeitraum in Betracht ziehen, sofern **Ihr Tierarzt uns** vor Durchführung der **Behandlung** einen vollständigen Behandlungsplan zur Prüfung vorgelegt hat.

26. Die Kosten für jede laufende **Behandlung**, die mehr als sechs (6) Besuche erfordert, sofern kein Schreiben **Ihres Tierarztes** vorliegt, in dem ein Behandlungsplan zur dauerhaften Heilung der **Erkrankung** dargelegt ist. Alle weiteren Konsultationen und **Behandlungen** bedürfen einer Vorabgenehmigung durch **uns**.

27. Bei lebenslangen **Erkrankungen** müssen **Sie** jährlich einen Behandlungsbericht von **Ihrem Tierarzt** einholen. Die Vorabgenehmigung für eine (1) weitere **Behandlungsperiode** von einem Jahr wird nach Erhalt dieses Berichts oder bis zum Ende **Ihrer** Versicherungslaufzeit erteilt.

28. Jeder Großeinkauf von Medikamenten, die nicht verwendet werden können oder nicht bis zum Ende der laufenden Versicherungsdauer vollständig benötigt werden.

29. Jeder Anspruch, bei dem die vollständige Krankengeschichte auf Anfrage nicht vorgelegt wird.

30. Für die Kosten zusätzlicher tierärztlicher Versorgung, die erforderlich wird, weil **Sie** aufgrund des Verhaltens **Ihres Haustieres** oder **Ihrer persönlichen Umstände** nicht in der Lage sind, Medikamente zu verabreichen oder **eine Behandlung** durchzuführen.

31. Für die Kosten eines Krankenhausaufenthalts und aller damit verbundenen **Behandlungen**, es sei denn, der **Tierarzt** oder **Therapeut** bestätigt, dass **Ihr Haustier** unabhängig von **Ihren persönlichen Umständen** für **eine** unverzichtbare **Behandlung** stationär aufgenommen werden muss.

32. Die Kosten für das Baden, die Fellpflege, das Scheren oder das Entfilzen **Ihres Haustieres**, mit Ausnahme des Badens unter Verwendung einer Substanz, die gemäß den Herstellerangaben nur von einem **Mitarbeiter einer Tierarztpraxis** verabreicht werden darf, unabhängig von **Ihren persönlichen Umständen**.

33. Für alle Kosten zur Behandlung einer **Krankheit** oder **Verletzung** nach dem letzten Tag der **Versicherungsdauer**, es sei denn, zwischen **Ihnen** und **uns** wurde eine weitere Versicherungsdauer vereinbart; in diesem Fall können die Kosten im Rahmen der neuen, mit **Ihnen** abgeschlossenen Police übernommen werden.

34. Für die Kosten der Behandlung von **Verletzungen** oder **Krankheiten,** die vorsätzlich von **Ihnen** oder einer mit **Ihnen** zusammenlebenden Person oder – während einer **Reise** – von einer mit **Ihnen** reisenden Person verursacht wurden.

35. Für die Kosten der **Behandlung** von Zähnen und/oder Zahnerkrankungen, es sei denn, **Ihr Haustier** wurde in den **zwölf (12) Monaten** vor dem ersten Auftreten **der klinischen Anzeichen** der **Verletzung** oder **Erkrankung**, die Anlass für den Anspruch gab, von einem **Tierarzt zahnärztlich** untersucht. Wurde infolge der Untersuchung eine **Behandlung** empfohlen, muss diese durchgeführt worden sein.

36. Für die Kosten von Transplantationsoperationen oder Stammzelltransplantationen, einschließlich der prä- und postoperativen Versorgung.

37. Für die Kosten einer **Behandlung** während einer **Reise,** wenn ein **Tierarzt** der Ansicht ist, dass diese bis zur Rückkehr **Ihres Haustieres nach Hause** aufgeschoben werden kann.

38. Für die Kosten einer **Behandlung,** wenn die **Reise** unternommen wurde, um **eine Behandlung** außerhalb Deutschlands in Anspruch zu nehmen.

39. Für die Kosten der Anmietung eines Schwimmbeckens, eines Hydrotherapie-Beckens oder anderer Becken oder Hydrotherapie-Geräte.

40. Für die Kosten für den Kauf oder die Anmietung von Geräten, Maschinen oder jeglicher Art von Unterbringungsmöglichkeiten, einschließlich Käfigen.

41. Für die Kosten von chirurgischen Hilfsmitteln, die mehrmals verwendet werden können.

42. Für die Kosten einer **Behandlung**, wenn ein Anspruch nicht innerhalb eines (1) Jahres nach **der Behandlung Ihres Haustieres** geltend gemacht wurde (dies ist **Ihre** Verpflichtung); **wir** können die Zahlung ablehnen oder den zu zahlenden Betrag kürzen (der **Versicherer** ist gemäß § 6 Abs. 3 VersVG von der Leistungspflicht befreit: bitte lesen Sie Punkt 7) unter „So melden Sie einen Schaden“ auf Seite 20 dieser Versicherungsbroschüre).

43. Für die Kosten einer **Behandlung** einer **Verhaltensstörung**, wenn das Verhalten **Ihres Haustieres** darauf zurückzuführen ist, dass **Sie** es nicht ausreichend erzogen haben.

44. Die Kosten für alle Gebühren, die für im Rahmen **Ihres** Anspruchs erforderliche Nachweise anfallen.

45. Die Kosten für den Transport **Ihres Haustieres**, einschließlich aller Kosten für den Transport **Ihres Haustieres** zu oder von einer **Tierarztpraxis**.

46. Die Kosten für eine **Erkrankung**, bei der die Diagnose nicht eindeutig ist, das Behandlungsprotokoll jedoch mit einem Behandlungsprotokoll übereinstimmt, das typischerweise bei einer nicht versicherten **Erkrankung** angewendet wird.

Was wir im Rahmen der reinen Tierarztkosten nicht übernehmen

1. Mehr als die **Höchstleistung** für den jeweiligen Versicherungsschutz oder in einem Umfang, der zu einer Überschreitung der **Höchstleistung** führt, vorbehaltlich der **Gesamtdeckungssumme der Police** (alle im Rahmen **alternativer oder ergänzender Behandlungen** gezahlten Beträge sind Teil **Ihrer Höchstleistung** für **Tierarztkosten** und kommen nicht zusätzlich hinzu), vorbehaltlich der Ausschlüsse der **Police** und abzüglich der geltenden **Selbstbeteiligung**.

2. Für die Kosten von Futtermitteln, einschließlich von einem **Tierarzt** verschriebenem Futter, es sei denn, es wird:

   - zur Auflösung bestehender Blasensteine und Kristalle im Urin verwendet wird, wobei die Kosten auf maximal 40 % der Futterkosten für bis zu sechs (6) Monate begrenzt sind. Zur Bestätigung des Vorhandenseins der Steine/Kristalle muss eine diagnostische Untersuchung durchgeführt werden.
   - Flüssigfutter, das bis zu fünf (5) Tage lang verwendet wird, während **Ihr Haustier** in einer **Tierarztpraxis** stationär untergebracht ist, vorausgesetzt, der **Tierarzt** bestätigt, dass die Verwendung des Flüssigfutters für den Erhalt des Lebens **Ihres Haustiers** unerlässlich ist.

3. Für die Kosten von Pheromonprodukten, einschließlich Adaptil-Diffusoren und Feliway, sofern diese nicht im Rahmen eines strukturierten **Programms zur Verhaltensänderung** verwendet werden; in diesem Fall ist die Erstattung auf einen Zeitraum von maximal sechs (6) Monaten begrenzt. Wenn die **Verhaltensstörung** nach diesen sechs (6) Monaten erneut auftritt, übernehmen **wir** keine Kosten für weitere Pheromonprodukte zur Behandlung dieser **Verhaltensstörung**.

4. Die Kosten für **die Behandlung** einer **Verhaltensstörung**, wenn das Verhalten **Ihres Haustieres** darauf zurückzuführen ist, dass **Sie** es nicht ausreichend erzogen haben.

5. Die Kosten für die Kastration oder Sterilisation zur **Behandlung einer Verhaltensstörung**.

6. Für die Kosten der Kastration oder Sterilisation, es sei denn:

   - der Eingriff durchgeführt wird, während **Ihr Haustier** an einer **Verletzung** oder **Krankheit** leidet, für die im Rahmen **der Tierarztkosten** Versicherungsschutz besteht, und dieser Eingriff für die Behandlung der **Verletzung** oder **Krankheit** unerlässlich ist, oder
   - die geltend gemachten Kosten für die **Behandlung** von Komplikationen stammen, die sich aus diesem Eingriff ergeben.

7. Für die Kosten einer **Behandlung** im Zusammenhang mit einem oder mehreren Hodenhochstand, wenn **Ihr Haustier** zum Zeitpunkt des Versicherungsbeginns älter als zwölf (12) Wochen war.

8. Die Kosten für chirurgische Instrumente, die mehrmals verwendet werden können.

9. Für die Kosten von Hydrotherapie, Akupunktur, Homöopathie, chiropraktischer Manipulation, Osteopathie oder jeder anderen **alternativen oder komplementären Behandlung**. Dies umfasst auch jede **tierärztliche Behandlung, die** speziell zur Durchführung der jeweiligen **alternativen oder komplementären Behandlung** erforderlich ist.

10. Für die Kosten einer Obduktion.

11. Die Kosten für Transplantationsoperationen oder Stammzelltransplantationen, einschließlich der prä- und postoperativen Versorgung.

12. Für die Kosten von Prothesen, einschließlich aller **tierärztlichen Behandlungen**, die zur Anpassung der Prothese erforderlich sind, mit Ausnahme von Hüft-, Knie- und/oder Ellenbogenprothesen.

13. Die Kosten für jede **Behandlung** während einer **Reise**, wenn:

   - ein **Tierarzt** der Ansicht ist, dass die **Behandlung** bis zur Rückkehr **Ihres Haustieres nach Hause** aufgeschoben werden kann, oder
   - die **Reise** unternommen wurde, um **eine Behandlung** im Ausland in Anspruch zu nehmen.

14. Die Kosten für Superlorin-Implantate.

Was wir im Rahmen von alternativen oder komplementären Behandlungen nicht übernehmen

1. Mehr als die **Höchstleistung** für **alternative oder komplementäre Behandlungen, die Höchstleistung** für **Verletzungen** und **Krankheiten** oder die dazu führen, dass die **Höchstleistung** überschritten wird, vorbehaltlich der **Gesamtdeckungssumme der Police** (alle im Rahmen **alternativer oder komplementärer Behandlungen** gezahlten Beträge sind Teil **Ihrer Höchstleistung** für **Tierarztkosten** und kommen nicht zusätzlich hinzu), vorbehaltlich der Ausschlüsse der **Police** und abzüglich der geltenden **Selbstbeteiligung**.

2. Die Kosten für jegliches Futter, einschließlich von einem **Tierarzt** verschriebenem Futter.

3. Die Kosten für insgesamt mehr als zehn (10) Sitzungen zur **Behandlung** einer **Verletzung**, **Krankheit** oder **Verhaltensstörung** mittels Akupunktur, chiropraktischer Manipulation, Osteopathie oder Hydrotherapie.

4. Die Kosten für **die Behandlung** einer **Verhaltensstörung**, wenn das Verhalten **Ihres Haustieres** darauf zurückzuführen ist, dass **Sie** es nicht ausreichend erzogen haben.

Bedingungen für Tierarztkosten und alternative oder ergänzende Behandlungen

1. Der Höchstbetrag, den **wir** für die Kosten der **Behandlung** einer **Verletzung** und/oder **Krankheit** zahlen, entspricht der **Höchstleistung**, die zum Zeitpunkt des Eintritts **der Verletzung** oder zum Zeitpunkt des ersten Auftretens der **klinischen Symptome** der **Krankheit** gilt, vorausgesetzt, der betreffende Zeitpunkt liegt innerhalb der **Versicherungsdauer**, vorbehaltlich der Ausschlüsse der **Police** und vorbehaltlich der **Gesamtdeckungssumme der Police** abzüglich der geltenden **Selbstbeteiligung**.

2. Umfasst der Anspruch Medikamente, unterliegen diese Kosten der **Höchstleistung,** die an dem Tag gilt, an dem die Medikamente verabreicht werden.

3. Wenn **wir** einer direkten Auszahlung der Versicherungsleistung an **Ihren Tierarzt** zustimmen und **Sie** dem zustimmen, teilen **wir** dem **Tierarzt**, der **Ihr Haustier** behandelt hat oder behandeln wird und der Informationen zu **Ihrer** Versicherung im Zusammenhang mit einem Versicherungsfall anfordert, mit, was die Versicherung abdeckt, wofür **wir** nicht aufkommen, wie der **von uns** gezahlte Betrag berechnet wird und ob die Prämie bis zum aktuellen Zeitpunkt bezahlt wurde.

4. Erhalten **wir** eine Aufforderung, die Versicherungsleistung direkt an eine **Tierarztpraxis** zu zahlen, behalten **wir** uns das Recht vor, dieser Aufforderung nicht nachzukommen.

5. **Wir** können die Krankengeschichte **Ihres Haustieres** an **unseren Tierarzt** weiterleiten, und wenn **wir** dies verlangen, müssen **Sie** dafür sorgen, dass **Ihr Haustier** von **unserem Tierarzt** untersucht wird.

6. Da **Ihr Haustier** im Rahmen einer **lebenslangen Versicherung** versichert ist, sind **wir** uns durchaus bewusst, dass sich die Beträge, die **Sie** für **die Behandlung Ihres Haustieres** geltend machen, im Laufe der Jahre summieren können. **Sie** können während der gesamten Lebensdauer **Ihres Haustieres** weiterhin Ansprüche geltend machen (vorausgesetzt, **Sie** verlängern die **Police** ohne Unterbrechung des Versicherungsschutzes).

7. Wenn **Sie** im Laufe des Lebens **Ihres Haustieres** Leistungen in Höhe von über 40.000 € in Anspruch genommen haben, können **wir** eine der folgenden Maßnahmen verlangen, um sicherzustellen, dass **Ihr Haustier** die bestmögliche **Behandlung** erhält. Sollte dies erforderlich sein, werden **wir** uns **mit Ihnen** in Verbindung setzen.

   - Bevor weitere Ansprüche **auf Tierarztkosten** oder **alternative bzw. ergänzende Behandlungen** berücksichtigt werden können, verlangen **wir** möglicherweise, dass **Ihr Haustier** von einem **Facharzt/Fachtierarzt** untersucht wird. Die Kosten hierfür übernehmen **wir**.
   - Alle zukünftigen **tierärztlichen Behandlungen** sowie **alternative oder komplementäre Behandlungen** (mit Ausnahme von lebensrettenden Notfallbehandlungen lebensrettende **Behandlungen**) müssen möglicherweise von **uns** genehmigt werden, bevor **die Behandlung** durchgeführt wird. Möglicherweise muss ein Formular zur Vorabgenehmigung eingereicht werden, und **wir** teilen **Ihnen** dann mit, ob die Versicherung die Kosten für die beantragte **Behandlung** übernimmt.
   - Alle künftigen **tierärztlichen Behandlungen** sowie **alternativen oder komplementären Behandlungen** müssen möglicherweise in Absprache mit **unserem Tierarzt** oder einem **von uns** ausgewählten **Therapeuten**, der Facharzt bzw. Fachberater ist, durchgeführt werden.

8. Wenn **Sie** beschließen, **Ihr Haustier** zu einem anderen **Tierarzt** oder **Therapeuten** zu bringen, um eine Zweitmeinung einzuholen, weil **Sie** mit der Diagnose oder **der** durchgeführten **Behandlung** unzufrieden sind, müssen **Sie uns** dies mitteilen, bevor **Sie** einen Termin bei dem neuen **Tierarzt** oder **Therapeuten** vereinbaren. Tun **Sie** dies nicht, übernehmen **wir** keine Kosten im Zusammenhang mit der Zweitmeinung. Auf **unser** Verlangen hin müssen **Sie unseren Tierarzt** oder einen **von uns** ausgewählten **Therapeuten** in Anspruch nehmen. Wenn **wir** entscheiden, dass die derzeit gestellte Diagnose oder **die** derzeit durchgeführte **Behandlung** korrekt ist, übernehmen **wir** keine Kosten im Zusammenhang mit der Zweitmeinung.

9. Es liegt in **Ihrer** Verantwortung, sicherzustellen, dass die **Tierarztpraxis** oder **der Therapeut** innerhalb der vorgeschriebenen Frist bezahlt wird:

   - Sollten aufgrund verspäteter Zahlungen zusätzliche Gebühren zu den Behandlungskosten hinzukommen, ziehen **wir** diese von der Versicherungsleistung ab.
   - Wenn die **Tierarztpraxis** oder **der Therapeut** einen Rabatt für die Begleichung der **Behandlungskosten** innerhalb einer bestimmten Frist gewährt, müssen **Sie** die Zahlung innerhalb dieser Frist vornehmen. Tun **Sie** dies nicht, ziehen **wir** den Rabatt, der gewährt worden wäre, von der Versicherungsleistung ab.

10. **Wir** benötigen vollständig aufgeschlüsselte Rechnungen.

Tod infolge einer Verletzung oder Krankheit

Was wir bei Tod durch Verletzung oder Krankheit zahlen

*Diese Deckung ist eine **optionale Zusatzleistung** im Rahmen der Tarife „Entry" und „Mid Point" und gilt nur, wenn sie in **Ihrem Versicherungsschein** als abgedeckt ausgewiesen ist.*

*Die Deckung bei Tod durch **Verletzung gilt** nur während des Aufenthalts in Deutschland.*

Den Preis, den **Sie** für **Ihr Haustier** bezahlt haben, bis zur **Höhe der Höchstleistung**, wenn es während der **Versicherungsdauer** infolge einer durch einen **Unfall** verursachten **Verletzung** stirbt oder von einem **Tierarzt** eingeschläfert werden muss.

Wenn **Sie** keinen formellen Nachweis darüber haben, wie viel **Sie** für **Ihr Haustier** bezahlt haben, zahlen **wir** den **Marktwert** oder den Kaufpreis, je nachdem, welcher Betrag niedriger ist. Wenn **Sie** für **Ihr Haustier** nichts bezahlt haben, zahlen **wir** den **Marktwert**.

Was Sie bei Tod durch Verletzung oder Krankheit zahlen

Die in **Ihrem Versicherungsschein** angegebene **Selbstbeteiligung**.

Was wir bei Tod durch Verletzung oder Krankheit nicht zahlen

1. Jeden Betrag, der die **maximale Leistung** für den jeweiligen Versicherungsschutz übersteigt oder dazu führt, dass die **maximale Leistung** überschritten wird, vorbehaltlich der Ausschlüsse der **Police** und abzüglich der geltenden **Selbstbeteiligung**.
2. Soweit gesetzlich zulässig, wenn der Tod auf eine **Verletzung** oder **Krankheit** zurückzuführen ist, die vor Beginn **der Versicherungsdauer** eingetreten ist.
3. Soweit gesetzlich zulässig, wenn der Tod **Ihres Haustieres** auf eine **Vorerkrankung** zurückzuführen ist.
4. Soweit gesetzlich zulässig, wenn der Tod **Ihres Haustieres** auf eine **Krankheit** zurückzuführen ist, **die in den ersten vierzehn (14) Tagen der Versicherungsdauer beginnt**.
5. Jeglicher Betrag, es sei denn, **Ihr Tierarzt** bestätigt, dass es nicht human war, **Ihr Haustier** am Leben zu erhalten, da es an einer nicht behandelbaren **Verletzung** oder einer unheilbaren **Krankheit** litt.
6. Jeder Betrag, sofern der Tod auf Fettleibigkeit, Zucht, Trächtigkeit oder Geburt zurückzuführen ist.
7. Jeder Betrag, sofern der Tod auf eine **Krankheit** oder ein Leiden bei einer **ausgewählten Rasse** im Alter von fünf (5) Jahren oder älter oder bei einem anderen Haustier im Alter von acht (8) Jahren oder älter zurückzuführen ist.
8. Jeder Betrag, wenn ein Anspruch nicht innerhalb eines (1) Jahres nach dem Tod **Ihres Haustieres** geltend gemacht wurde (dies ist **Ihre** Verpflichtung). Der **Versicherer** ist gemäß § 6 Abs. 3 VersVG von der Leistungspflicht befreit: Bitte lesen Sie Punkt 7) unter „So melden Sie einen Schaden" auf Seite 20 dieser Versicherungsbroschüre.
9. Jeglicher Betrag, wenn der Tod auf eine **Verletzung** oder **Krankheit** zurückzuführen ist, die in **Ihrem Versicherungsschein** als ausgeschlossen aufgeführt ist oder generell nicht unter diese Versicherungsbedingungen fällt.

Bedingungen für den Tod infolge einer Verletzung oder Krankheit

1. Wenn Sie einen Anspruch wegen des Todes durch **eine Verletzung** oder **eine Krankheit** geltend machen, senden Sie **uns** bitte:
   - ein Schreiben oder eine Todesbescheinigung **Ihres Tierarztes**, in dem/der die Mikrochip-Nummer, die Rasse und die Fellfarbe **Ihres Haustieres** sowie die Todesursache angegeben sind,
   - den Stammbaum Ihres Haustieres und gegebenenfalls den Kaufbeleg, aus dem hervorgeht, wann **Sie Ihr Haustier** erworben haben, sowie
   - **Ihr** Antragsformular.

   Für diese Informationen zahlen **wir** keine Entschädigung.
2. Wenn **Sie** einen Anspruch wegen Tod durch **Verletzung** oder Tod durch **Krankheit** geltend machen, streichen **wir Ihr Haustier** automatisch ab dem Tag nach seinem Tod aus der **Police**.

Diebstahl oder Entlaufen sowie Anzeigen und Belohnung

Was wir bei Diebstahl oder Entlaufen übernehmen

*Diese Deckung ist eine **optionale Zusatzleistung** im Rahmen der Tarife „Basic Standard" und „Basic Plus" und gilt nur, wenn sie in **Ihrem Versicherungsschein** als abgedeckt ausgewiesen ist.*

Die Deckung bei Diebstahl oder Verlaufen gilt nur innerhalb Deutschlands.

Den Preis, **den Sie** für **Ihr Haustier** bezahlt haben, bis zur **Höhe der Höchstleistung**, wenn es während der **Versicherungsdauer** gestohlen wird oder verloren geht und nicht innerhalb von dreißig (30) Tagen wiedergefunden wird oder zurückkehrt. Wenn **Sie** keinen formellen Nachweis darüber haben, wie viel **Sie** für **Ihr Haustier** bezahlt haben, zahlen **wir** den **Marktwert** oder den Kaufpreis, je nachdem, welcher niedriger ist. Wenn **Sie** für **Ihr Haustier** nichts bezahlt haben, zahlen **wir** den **Marktwert**.

Was Sie bei Diebstahl oder Verlust selbst bezahlen

Die in **Ihrem Versicherungsschein** angegebene **Selbstbeteiligung**.

Was wir bei Diebstahl oder Verlust nicht zahlen:

1. Jeden Betrag, der die **maximale Leistungssumme** für den jeweiligen Versicherungsschutz übersteigt oder dazu führt, dass die **maximale Leistungssumme** überschritten wird, vorbehaltlich der Ausschlüsse der **Police** und abzüglich der geltenden **Selbstbeteiligung**.
2. Jeder Betrag, wenn **Sie** oder die Person, die **Ihr Haustier** betreut, freiwillig davon Abstand genommen haben. Dies gilt auch dann, wenn **Sie** dazu verleitet wurden, es sei denn, jemand hat **Ihr Haustier** gegen Geld, Waren oder Dienstleistungen betreut oder transportiert.
3. Jeder Betrag, wenn ein Anspruch nicht innerhalb eines (1) Jahres nach dem Diebstahl oder dem Verschwinden **Ihres Haustieres** geltend gemacht wurde (dies ist **Ihre** Verpflichtung). Der **Versicherer** ist gemäß § 6 Abs. 3 VersVG von der Leistungspflicht befreit: Bitte lesen Sie Punkt 7) unter „So melden Sie einen Schaden" auf Seite 20 dieser Versicherungsbroschüre.

Was wir für Anzeigen und Kopfgeld zahlen

*Die Deckung für Anzeigen und Belohnungen gilt nur in Deutschland und den **vereinbarten Ländern**.*

Wenn **Ihr Haustier** während der **Versicherungsdauer** gestohlen wird oder vermisst wird, übernehmen **wir**:

- die Kosten für die Veröffentlichung von Suchanzeigen sowie
- die **von Ihnen** ausgesetzte und gezahlte Belohnung, um **Ihr Haustier** wiederzufinden.

Wird **Ihr Haustier** während **Ihrer Reise** gestohlen oder geht es verloren, übernehmen **wir** außerdem die Kosten für **Ihre** Unterkunft, damit Sie vor Ort bleiben und nach **Ihrem Haustier** suchen können, sofern es bis zum geplanten Ende **Ihrer Reise** nicht gefunden oder zurückgegeben wurde.

Was wir im Rahmen von Anzeigen und Belohnungen nicht übernehmen

1. Jeden Betrag, der die **maximale Leistungssumme** für alle unter dem jeweiligen Versicherungsschutz abgedeckten Vorfälle übersteigt oder dazu führt, dass die **maximale Leistungssumme** für alle Vorfälle während der **Versicherungsdauer** überschritten wird, vorbehaltlich der Ausschlüsse der **Police** und abzüglich der geltenden **Selbstbeteiligung**.
2. Mehr als 50 € für Kleinausgaben zur Erstellung eigener Plakate und Werbematerialien.
3. Jegliche Kosten für Dritte (z. B. ein Unternehmen, eine Organisation oder einen Haustierdetektiv) für die
   - **Ihr Haustier** zu suchen (entweder zu Fuß, mit Suchhunden oder mit Ausrüstung).
   - die Herstellung von anderen Materialien als Plakaten und Flyern.
   - Um mit Personen über den Verlust zu kommunizieren oder **Ihr Haustier** bei anderen Personen oder Organisationen als vermisst zu melden (mit Ausnahme von Anzeigen im Internet und in sozialen Medien).
   - Für die Verteilung/das Verteilen von Werbematerialien.
4. Für jede Belohnung, der **wir** nicht zugestimmt haben, bevor **Sie diese ausgeschrieben haben**

5. Für jede Belohnung, die nicht durch eine unterschriebene Quittung belegt ist, auf der der vollständige Name, die Adresse und die Telefonnummer der Person angegeben sind, die **Ihr Haustier** gefunden hat.

6. Für jede Belohnung, die gezahlt wird an:

   - einem Mitglied **Ihrer Familie** oder einer Person, die mit **Ihnen** zusammenlebt oder bei Ihnen beschäftigt ist, einschließlich aller Personen, die während **Ihrer Reise** mit **Ihnen** unterwegs waren.
   - Die Person, die **Ihr Haustier** betreute, als es verloren ging oder gestohlen wurde.
   - Die Person, die **Ihr Haustier** gestohlen hat, oder jede Person, die mit der Person, die **Ihr Haustier** gestohlen hat, unter einer Decke steckt.

7. Jeden Betrag, wenn ein Anspruch nicht innerhalb eines (1) Jahres nach dem Verschwinden **Ihres Haustieres** geltend gemacht wurde (dies ist **Ihre** Verpflichtung). Der **Versicherer** ist gemäß § 6 (3) des VersVG von der Leistungspflicht befreit: Bitte lesen Sie Punkt 7) unter „So melden Sie einen Schaden“ auf Seite 20 dieser Versicherungsbroschüre.

8. Wenn **Ihr Haustier** während **Ihrer Reise** gestohlen wird oder verloren geht:

   - Unterbringungskosten für mehr als sieben (7) Tage und mehr als 50 € pro Tag für die Unterbringung.
   - jeder Betrag, wenn die Unterbringungskosten in einer Immobilie anfallen, die **Ihnen** oder **Ihrer Familie** gehört.

9. Kein Betrag, es sei denn, **Sie** haben **uns** offizielle Unterlagen vorgelegt, aus denen hervorgeht, dass der Diebstahl oder Verlust der Polizei oder dem Schiffs- bzw. Flugbetreiber gemeldet wurde, sofern der Verlust oder Diebstahl während **Ihrer** Reise mit diesem Unternehmen stattfand.

Bedingungen für Diebstahl oder Verlaufen sowie für Anzeigen und Belohnungen

1. **Sie** müssen unverzüglich alle zumutbaren Maßnahmen ergreifen, um **Ihr Haustier** zu finden oder zurückzuerhalten.

2. **Sie** müssen die folgenden Maßnahmen ergreifen:

   - Innerhalb von vierundzwanzig (24) Stunden, nachdem **Sie** festgestellt haben, dass **Ihr** Hund oder Ihre Katze gestohlen wurde, müssen **Sie** dies der zuständigen Behörde melden und sich eine schriftliche Bestätigung **Ihrer** Anzeige ausstellen lassen. Je nachdem, wo **Sie** wohnen, kann die zuständige Behörde **Ihre** Gemeindeverwaltung oder die Polizei sein.
   - Informieren Sie alle **Tierärzte** und örtlichen Tierheime in angemessener Entfernung zu dem Gebiet, in dem **Ihr** Hund oder Ihre Katze zuletzt gesehen wurde, innerhalb von fünf (5) Tagen nach dem Verschwinden **Ihres Haustieres**.
   - Wenn **Ihr Haustier** mit einem Mikrochip versehen ist, müssen **Sie** Petcard (*www.petcard.at*) innerhalb von fünf (5) Tagen nach Feststellung des Verschwindens **Ihres Haustieres** benachrichtigen, und
   - Wenn **Ihr** Hund oder Ihre Katze nicht innerhalb von dreißig (30) Tagen gefunden wurde, füllen Sie bitte ein Antragsformular aus und senden Sie es so schnell wie möglich an **uns** zurück.

3. Wenn **Ihr Haustier** während des Transports durch einen Spediteur oder in einem Flugzeug verloren gegangen ist oder gestohlen wurde, müssen **Sie** den Verlust unverzüglich dem Betreiber melden und sich eine schriftliche Bestätigung **Ihrer** Meldung ausstellen lassen.

4. Nur für Anzeigen und Kopfgeld:

   - Die **maximale Versicherungsleistung** deckt sowohl die Kosten für Anzeigen als auch für die Belohnung ab. Die gesamte **maximale Versicherungsleistung** steht **Ihnen** für Anzeigen zur Verfügung, der Betrag, den **Sie** für eine Belohnung verwenden können, ist jedoch auf 50 % der **maximalen Versicherungsleistung** begrenzt.
   - **Sie** müssen **unsere** Genehmigung einholen, bevor Sie eine Belohnung ausschreiben; andernfalls werden die Kosten für die Belohnung nicht durch die **Police** gedeckt.
   - **Sie** müssen **uns** Quittungen für alle Beträge vorlegen, die **Sie** geltend machen. Kosten, für die keine Quittung vorliegt, werden von der **Police** nicht übernommen.

5. Nur bei Diebstahl oder Verlaufen:

   - Um einen Anspruch wegen Diebstahls oder Weglaufens geltend zu machen, müssen **Sie** den Verlust **Ihres Haustieres** mindestens dreißig (30) Tage lang öffentlich bekannt gegeben haben; bei der Geltendmachung des Anspruchs müssen **Sie uns** Nachweise über die erfolgte Bekanntmachung, den Stammbaum des Haustieres sowie den Kaufbeleg des Ortes vorlegen, an dem **Sie** . **Wir** übernehmen keine Kosten für diese Informationen.
   - Wenn **Ihr Haustier** nicht innerhalb von dreißig (30) Tagen gefunden wurde, füllen Sie bitte ein Schadensformular aus und senden Sie es so schnell wie möglich an **uns** zurück.
   - Wird der Anspruch ausgezahlt, werden **Ihnen** der Stammbaum und der Kaufbeleg nicht zurückgesandt.
   - Wird **Ihr Haustier** gefunden oder kehrt es zurück, müssen **Sie** den gesamten Betrag, den **wir an Sie** gezahlt haben, zurückzahlen.
   - Sollte der Verlust oder Diebstahl während **Ihrer Reise** erfolgt sein, senden Sie **uns** bitte zusätzlich die Buchungsrechnung für **Ihre Reise** oder sonstige offizielle Unterlagen, aus denen die **Reisedaten** hervorgehen.

Es gibt weitere Maßnahmen, die **Sie** ergreifen können, die zwar keine Voraussetzungen für diese Versicherung sind, aber dazu beitragen können, die Chancen zu erhöhen, dass **Ihr Haustier** wieder **nach Hause** zurückkehrt. Dazu gehören die Benachrichtigung aller **Tierärzte** und örtlichen Tierheime, das Verteilen von Flugblättern und die Suche in der näheren Umgebung. Gerne geben **wir Ihnen** nützliche Tipps, wenn **Sie** sich **mit uns** in Verbindung setzen.

Haftpflicht (nur für Hunde)

(Dieser Abschnitt gilt nur für **Ihren** Hund, der auf dem **Versicherungsschein** namentlich genannt ist.)

*Der Versicherungsschutz gemäß diesem Abschnitt gilt ausschließlich in Deutschland und der Europäischen Union. In diesem Abschnitt beziehen sich „Sie“ und „Ihr“ auf Sie oder jede Person, die **Ihr Haustier** mit **Ihrer** Erlaubnis betreut oder mit ihm umgeht.*

Wir kommen für folgende Kosten auf:

- **Ihre** gesetzliche Haftung für die Zahlung von Schadensersatz in Bezug auf:
- Tod, Körperverletzung oder Krankheit einer anderen Person;
- materiellen Verlust oder Sachschäden; und/oder
- die während der **Versicherungsdauer** eintreten und durch einen von **Ihrem Haustier** verursachten **Unfall** bedingt sind

Wir übernehmen Rechtskosten und Aufwendungen:

Wir übernehmen außerdem die Rechtskosten und Aufwendungen, die **Ihnen** im Zusammenhang mit einem unter diesem Abschnitt abgedeckten Haftungsanspruch entstehen, für den **Sie** rechtlich haftbar sind und der mit **unserer** Zustimmung geltend gemacht wird, sowie die Kosten für **von uns** beauftragte Rechtsanwälte.
Bitte kontaktieren Sie **uns,** um die Genehmigung einzuholen, bevor Sie Rechtskosten und -auslagen genehmigen.

Alle **Unfälle** mit schwerwiegenden Folgen, die auf eine einzige Quelle oder ursprüngliche Ursache zurückzuführen sind, werden von **uns** als ein einziger **Unfall** behandelt. Dieser Versicherungsschutz gilt für **Unfälle**, die sich überall in Deutschland und in der Europäischen Union ereignen. Der Höchstbetrag, den **wir** für jeden Anspruch gemäß diesem Abschnitt – Haftpflicht für Hunde im Rahmen der Superior-, Mid Range- und Safety Net-Police – zahlen, beträgt 1.000.000 € (Euro). Soweit gesetzlich zulässig, wird diese Obergrenze um alle Beträge gekürzt, die im Rahmen einer anderen Versicherung gezahlt wurden, die **Sie** bei **uns** abgeschlossen haben und die Deckung für dieselbe Haftung, denselben Schaden, denselben **Unfall**, dasselbe Ereignis oder denselben Vorfall bietet.

Sie müssen

die ersten 300 € jedes Schadensfalles gemäß diesem Abschnitt „Haftpflicht“zahlen.

Wir leisten keine Zahlungen gemäß Abschnitt 6 (der für die Haftpflicht gegenüber Dritten gilt):

1. Beträge, die die **maximale Versicherungsleistung** für den jeweiligen Abschnitt überschreiten oder dazu führen würden, dass die **maximale Versicherungsleistung** überschritten wird.

2. Jeden Betrag im Zusammenhang mit **Ihrer** gesetzlichen Haftung für:

   a. Schäden an **Ihrem** Eigentum;

   b. Körperverletzung oder Tod einer Person, die normalerweise mit **Ihnen** zusammenlebt oder zu **Ihrer** unmittelbaren **Familie** gehört, oder für Schäden an deren Eigentum;

   c. Körperverletzungen **Ihrer** Mitarbeiter oder von Personen, die fürSie arbeitet, oder für Schäden an deren Eigentum;

d. Verlust oder Beschädigung von Eigentum, das sich in der Obhut, Verwahrung oder Kontrolle von **Ihnen**, einem Mitglied **Ihrer** unmittelbaren **Familie**, **Ihren** Mitarbeitern oder einer Person befindet, die normalerweise mit **Ihnen** zusammenlebt.

e. Für Verluste, Aufwendungen oder Kosten im Zusammenhang mit **Ihrer** gewerblichen oder beruflichen Tätigkeit oder für Ereignisse, die sich an **Ihrem** Arbeitsplatz ereignen. Dies gilt auch für **Ihren** Wohnort, wenn **Sie** von **zu Hause** aus arbeiten und **Ihr Haustier** Zugang zu **Ihrem** Arbeitsbereich hat;

f. Alle Kosten und Aufwendungen für **Ihre** Rechtsverteidigung, denen **wir** nicht zuvor zugestimmt haben. Bitte kontaktieren Sie **uns,** um die Genehmigung einzuholen, bevor Sie Rechtskosten und -aufwendungen genehmigen.

g. Aufgrund der Bedingungen eines mit einer anderen Person geschlossenen Vertrags (es sei denn, **Sie** wären auch ohne diesen Vertrag haftbar gewesen);

h. Ansprüche, die durch Asbest verursacht wurden, daraus entstehen oder in irgendeiner Weise damit zusammenhängen;

i. Ansprüche, die durch die Einleitung, Verbreitung, Freisetzung oder das Entweichen von Schadstoffen verursacht werden, daraus entstehen oder in irgendeiner Weise damit zusammenhängen, wobei unter Schadstoffen Rauch, Dämpfe, Ruß, Abgase, Säuren, Laugen, giftige Chemikalien, Flüssigkeiten, Gase, Abfallstoffe oder andere Reizstoffe, Verunreinigungen oder Schadstoffe zu verstehen sind, die in den Boden, in die Atmosphäre oder in einen Wasserlauf oder ein Gewässer gelangen oder dort gelangen. Dieser Ausschluss gilt nicht, wenn eine solche Einleitung, Ausbreitung, Freisetzung oder Entweichen durch einen **Unfall** verursacht wurde, der sich während der **Versicherungsdauer** ereignet hat und an dem **Ihr Haustier** beteiligt war; und/oder

j. die Verhinderung einer solchen Kontamination oder Verschmutzung.

3. Ansprüche, die verursacht wurden durch, sich ergeben aus oder in irgendeiner Weise im Zusammenhang stehen mit

a. Schwangerschaft; oder

b. der Übertragung von Krankheiten.

4. Ansprüche, die durch einen **Unfall** verursacht wurden, sich daraus ergeben oder in irgendeiner Weise damit zusammenhängen, wenn **Sie** die Anweisungen oder Ratschläge, die **Ihnen** von den früheren Besitzern **Ihres Haustieres**, der Vermittlungsorganisation oder einem qualifizierten Verhaltensforscher bezüglich des Verhaltens **Ihres Haustieres** gegeben wurden, nicht befolgt haben.

5. Sofern **Ihre** gesetzliche Haftung in irgendeiner Weise durch eines der folgenden Systeme, Fonds oder Versicherungen abgedeckt oder entschädigt ist:

a. gesetzlichen oder obligatorischen Regelung, Fonds oder Versicherung;

b. Entschädigungsregelung oder Arbeitsunfallversicherung; oder

c. Tarifvertrag, selbst wenn der erstattungsfähige Betrag null beträgt.

6. Wenn **Ihre** gesetzliche Haftung über den Betrag hinausgeht, der im Rahmen einer der folgenden Regelungen erstattungsfähig ist:
gesetzlichen oder obligatorischen Regelung, Fonds oder Versicherung oder

a. Unfallentschädigungsregelung oder Arbeitsunfallversicherung; oder

b. Tarifvertrag.

7. Für verschärfte, exemplarische oder Strafschadensersatzansprüche, Schadensersatzansprüche, die sich aus der Multiplikation von Ausgleichsschadensersatz ergeben, sowie für Geldbußen oder Strafen.

8. Wenn **Ihr Haustier** in Räumlichkeiten untergebracht ist oder lebt, in denen Alkohol verkauft wird, es sei denn, es besteht kein Zugang von den Wohnräumen zu den Geschäftsräumen.

9. Für einen Vorfall, der sich ereignet, während sich **Ihr Haustier** in der Obhut eines Unternehmens oder eines Fachmanns befindet und **Sie** für dessen Dienstleistungen bezahlen. Dazu gehören beispielsweise, aber nicht ausschließlich, Fälle, in denen sich **Ihr Haustier** in der Obhut eines Hundebetreuers, eines Hundetrainers, eines Hundesitters oder in einem Hundesalon oder einer Hundepension befindet.

10. Wenn sich der **Unfall** in einem Bereich oder an einem Ort ereignet, an dem Hunde ausdrücklich verboten sind, es sei denn, **Ihr Haustier** entwischt und betritt den Bereich außerhalb **Ihrer** Kontrolle.

Besondere Bedingungen – gültig für Abschnitt – Haftpflicht gegenüber Dritten:

1. **Sie** dürfen nach einem Vorfall, der zu einem Anspruch gemäß diesem Abschnitt führen könnte, keine Verantwortung zugeben, keiner Zahlung zustimmen oder mit einer Person verhandeln zu einem Anspruch gemäß diesem Abschnitt führen könnte. Tun **Sie** dies dennoch, können **wir Ihren** Anspruch in dem Umfang kürzen oder ablehnen, in dem **uns dadurch** ein Nachteil entsteht.

2. **Sie** müssen **uns** so bald wie vernünftigerweise möglich alle **Ihnen** zugestellten Klageschriften, Vorladungen oder Rechtsdokumente zusenden, und weder **Sie** noch eine andere Person in **Ihrem** Namen darf auf eines dieser Dokumente antworten.

3. **Sie** erklären sich damit einverstanden, **uns** alle Informationen im Zusammenhang mit dem Schadensfall zur Verfügung zu stellen, die **wir** in angemessener Weise anfordern, einschließlich Angaben zur Krankengeschichte **Ihres Haustieres**.

4. **Sie** erklären sich damit einverstanden, **uns** alle Umstände eines Vorfalls, der zu einem Schadensfall führt, mitzuteilen oder **uns** dabei zu helfen, diese zu ermitteln, schriftliche Erklärungen abzugeben und gegebenenfalls vor Gericht zu erscheinen.

5. **Sie** müssen **uns** gestatten, **Ihren** Schadensfall zu übernehmen und in **Ihrem** Namen alle zu **unseren** Gunsten eingeleiteten Gerichtsverfahren zu führen.

6. Sind mehrere der im Rahmen dieser **Police** versicherten Hunde an einem **Unfall** beteiligt, der unter diesen Abschnitt fällt, oder tragen sie zu diesem **Unfall** bei, gilt für den **Unfall** für alle Hunde nur eine **Höchstleistung**. Das bedeutet:

a. alle beteiligten Hunde dieselbe **Höchstleistung** haben, zahlen **wir** für den **Unfall** höchstens diese **Höchstleistung**. Wenn beispielsweise alle versicherten Hunde jeweils eine **Höchstleistung** von 1 Million Euro haben, zahlen **wir** für den **Unfall** nicht mehr als 1 Million Euro.

b. die beteiligten Hunde im Rahmen einer Police mit unterschiedlichen Höchstleistungen versichert sind, zahlen **wir** für den Vorfall höchstens die höchste der **Höchstleistungen**. Wenn beispielsweise ein Hund eine **Höchstleistung** von 3 Millionen Euro und ein anderer von 5 Millionen Euro, zahlen wir für den Unfall nicht mehr als 5 Millionen Euro.

c. Sind mehrere Hunde beteiligt (die alle **Ihnen** gehören, von denen einige jedoch nicht versichert sind), zahlen **wir** für die versicherten Hunde höchstens einen anteiligen Betrag des Gesamtbetrags des Schadensfalls, bis zur Höhe **der Höchstleistung**.

7. Wenn ein Unternehmen oder ein Gewerbetreibender dafür bezahlt wird, **Ihr Haustier** in irgendeiner Weise zu betreuen (zum Beispiel, aber nicht beschränkt auf einen Hundesitter, einen Hundetrainer, einen Hundespaziergänger oder einen Hundefriseur), liegt es in **Ihrer** Verantwortung:

a. sicherzustellen, dass das Unternehmen/die Person über einen angemessenen Haftpflichtversicherungsschutz verfügt; und

b. ihn darüber zu informieren, falls **Ihr Haustier** Verhaltensauffälligkeiten aufweist oder eine besondere Betreuung benötigt, damit er angemessen mit **Ihrem Haustier** umgehen kann.

8. Der Haftpflichtversicherungsschutz unterliegt dem Recht des Landes, des Bundeslandes oder des Territoriums, in dem die Police abgeschlossen wurde, und dessen Gerichte bei etwaigen Streitigkeiten zuständig sind.

Unterbringungsgebühren

In diesen Bestimmungen zu den Unterbringungskosten bezeichnet „Sie“ **Sie selbst** oder **Ihren** Ehemann, Ihre Ehefrau, Ihren Lebenspartner, Ihre Lebenspartnerin, Ihren Freund oder Ihre Freundin oder einen anderen Lebenspartner.

Was wir an Unterbringungskosten übernehmen

Die Deckung der Unterbringungskosten gilt nur während des Aufenthalts in Deutschland.

Die Kosten für die Unterbringung **Ihres Haustieres** in einer zugelassenen Hundepension oder Katzenpension oder 10 € pro Tag als Zuschuss zu den Kosten einer Person, die nicht mit **Ihnen** zusammenlebt (oder Miteigentümer des Haustieres ist) und sich während **Ihres** stationären Krankenhausaufenthalts im **Versicherungszeitraum** um **Ihr Haustier** kümmert.

Diese Deckung ist für unerwartete Krankenhausaufenthalte vorgesehen. Sie deckt keine Kosten für die Betreuung des Haustiers ab, wenn **Sie** sich aufgrund einer vorab geplanten Einweisung im Krankenhaus befinden.

Was Sie für die Unterbringungskosten selbst bezahlen

Die in **Ihrem Versicherungsschein** angegebene **Selbstbeteiligung**.

Was wir im Rahmen der Unterbringungskosten nicht übernehmen

1. Jeden Betrag, der die **maximale Leistung** für den jeweiligen Versicherungsschutz für alle Krankenhausaufenthalte übersteigt oder dazu führt, dass die **maximale Leistung** überschritten wird.
2. Soweit gesetzlich zulässig, jeglicher Betrag, falls **Sie** während jedes Krankenhausaufenthalts weniger als vier (4) aufeinanderfolgende Tage im Krankenhaus verbringen.
3. Soweit gesetzlich zulässig, jeglicher Betrag, der dadurch entsteht, dass **Sie** aufgrund einer Krankheit, einer Behinderung, **einer Verletzung** oder **eines Leidens** ins Krankenhaus müssen, das erstmals vor oder zu Beginn der **Versicherungsdauer** aufgetreten ist oder sich manifestiert hat oder dessen Symptome bereits vor dem Versicherungsbeginn für **Ihr Haustier** auftraten.
4. Jeder Betrag, wenn die Person, die **Ihr Haustier** betreut, normalerweise mit **Ihnen** zusammenlebt oder ein Mitglied **Ihrer Familie** ist oder Miteigentümer des Haustiers ist.
5. Alle Kosten, die dadurch entstehen, dass **Sie** schwanger sind, ein Kind zur Welt bringen oder sich einer **Behandlung unterziehen,** die nicht im Zusammenhang mit einer **Verletzung** oder **Krankheit** steht.
6. Jegliche Kosten, die dadurch entstehen, dass **Sie** zur **Behandlung** von Alkoholismus, Drogenmissbrauch, Drogenabhängigkeit, einem Selbstmordversuch oder einer selbst zugefügten **Verletzung** sowie für Schönheitsoperationen oder andere Formen von elektiven Operationen in ein Krankenhaus eingewiesen werden müssen.
7. Jeder Betrag, der sich aus der Pflege in einem Pflegeheim oder aus einer Rekonvaleszenzpflege ergibt, die **Sie** nicht in einem Krankenhaus erhalten.
8. Jegliche Kosten, wenn ein Anspruch im Rahmen dieses Versicherungsschutzes nicht innerhalb eines (1) Jahres nach dem Krankenhausaufenthalt geltend gemacht wurde (dies ist **Ihre** Verpflichtung). Der **Versicherer** ist gemäß § 6 Abs. 3 VersVG von der Leistungspflicht befreit: Bitte lesen Sie Punkt 7) unter „So melden Sie einen Schaden“ auf Seite 20 dieser Versicherungsbroschüre.

Bedingungen für die Unterbringungskosten

Wenn Sie eine Leistung für Unterbringungskosten geltend machen möchten, senden Sie **uns** bitte:

- Die vollständig aufgeschlüsselte Rechnung der Unterbringungsstätte oder des Tierbetreuers oder eine schriftliche Bestätigung der Person, die **Ihr Haustier** betreut, aus der die Daten und die täglichen Kosten der Unterbringung hervorgehen.
- Ein ärztliches Attest **Ihrer** Klinik oder Ihres Hausarztes.

Reiserücktritt

Was wir bei einer Urlaubsstornierung übernehmen

*Die Deckung für Urlaubsstornierung gilt nur während des Aufenthalts in Deutschland und in **den vereinbarten Ländern**.*

Reise- und Unterbringungskosten für **Sie** und **Ihre** unmittelbare **Familie**, die **Sie** nicht erstattet bekommen, wenn **Sie Ihre Reise** während der Versicherungsdauer stornieren müssen, weil Ihr Haustier an einer Verletzung oder Krankheit leidet und zu krank ist, um mit Ihnen zu reisen.

Alle Reise- und Unterbringungskosten für **Sie** und **Ihre** unmittelbare **Familie**, die **Sie** nicht erstattet bekommen, wenn **Sie Ihre Reise** während der **Versicherungsdauer** stornieren müssen, weil **Ihr Haustier** bis zu sieben (7) Tage vor **Ihrer** Abreise erste klinische Anzeichen einer Erkrankung aufweist und eine sofortige lebensrettende Operation benötigt.

Alle Reise- und Unterbringungskosten für **Sie** und **Ihre** unmittelbare **Familie**, die **Sie** nicht erstattet bekommen, wenn **Sie Ihre Reise** während der **Versicherungsdauer** vorzeitig abbrechen müssen, weil **Ihr Haustier**:

- vermisst wird oder
- während **Ihrer** Abwesenheit verletzt wird oder erste **klinische Anzeichen** einer **Erkrankung** zeigt und eine sofortige lebensrettende Operation benötigt.

Wenn **Ihr Haustier Sie** während der **Versicherungsdauer** auf der **Reise** begleitet und während der **Reise** verletzt wird oder erste **klinische Anzeichen** einer **Erkrankung** zeigt und zur **tierärztlichen Behandlung nach Hause** zurückkehren muss, was bedeutet, dass **Sie Ihren** Urlaub oder Ihre Reise vorzeitig abbrechen müssen, zahlen **wir**:

- den Wert aller nicht in Anspruch genommenen Reise- und Unterkunftskosten, die **Sie** und **Ihre** unmittelbare **Familie** bezahlt haben, sowie
- alle zusätzlichen Reisekosten für die Rückführung **Ihres Haustieres nach Hause**.

Was Sie bei einer Urlaubsstornierung selbst bezahlen

Die in **Ihrem Versicherungsschein** angegebene **Selbstbeteiligung**.

Was wir im Rahmen der Urlaubsstornierung nicht übernehmen

1. Jeder Betrag, der die **maximale Versicherungsleistung** für alle **Reisen** übersteigt oder dazu führt, dass die **maximale Versicherungsleistung** für alle während der **Versicherungsdauer** unternommenen **Reisen** überschritten wird.
2. Soweit gesetzlich zulässig, alle Beträge oder Kosten, die sich ergeben aus:
   - einer **Vorerkrankung**,
   - einer **Erkrankung**, bei der erste **klinische Symptome bereits** vor Beginn des Versicherungsschutzes **für Ihr Haustier** auftraten, oder
   - einer **Erkrankung**, die mit einer **Erkrankung** oder klin**ischen Symptomen,** die **Ihr Haustier** vor Beginn des Versicherungsschutzes hatte, identisch ist oder dieselbe Diagnose bzw. **dieselben klinischen Symptome** aufweist, oder
   - einer **Verletzung** oder **Erkrankung**, die durch eine **Erkrankung** oder **klinische Symptome** verursacht wird, mit diesen in Zusammenhang steht oder daraus resultiert**, die Ihr Haustier** bereits vor Beginn des Versicherungsschutzes hatte, unabhängig davon, wo die **Verletzung**, **Erkrankung** oder **die klinischen Symptome** am oder im Körper **Ihres Haustiers** auftraten oder auftraten.
3. Soweit gesetzlich zulässig, sind alle Beträge oder Kosten ausgeschlossen, die sich ergeben aus:
   - einer **Krankheit, die in den ersten vierzehn (14) Tagen des Versicherungsschutzes beginnt**,
   - einer **Krankheit**, bei der erste **klinische Symptome** innerhalb von vierzehn (14) Tage nach Beginn des Versicherungsschutzes **für Ihr Haustier** oder
   - eine **Erkrankung**, die mit einer **Erkrankung** oder **klinischen Symptomen Ihres Haustieres** identisch ist oder dieselbe Diagnose bzw. **dieselben klinischen Symptome** aufweist wie eine **Erkrankung** oder **klinische Symptome,** die **Ihr Haustier** vor Beginn des Versicherungsschutzes oder innerhalb von vierzehn (14) Tagen nach Beginn des Versicherungsschutzes **Ihres Haustieres** hatte, oder
   - eine **Erkrankung**, die durch eine **Erkrankung** oder **klinische Symptome** verursacht wird, damit in Zusammenhang steht oder daraus resultiert, die erstmals auftraten, oder eine **Erkrankung**, bei der erstmals **klinische Symptome** innerhalb von vierzehn (14) Tagen nach Beginn des Versicherungsschutzes **für Ihr Haustier** auftraten, unabhängig davon, wo die **Verletzung**, **die Erkrankung** oder **die klinischen Symptome** am oder im Körper **Ihres Haustieres** auftraten oder auftraten.
4. Jegliche Kosten für die Rückreise **Ihres Haustieres** nach **Hause,** es sei denn, ein **Tierarzt** hat bescheinigt, dass **Ihr Haustier** zu krank ist, um zu reisen, oder zur **Behandlung nach Hause** zurückkehren muss.
5. Jegliche Beträge, wenn **Ihre Reise** unternommen wurde, um **eine tierärztliche Behandlung** oder **eine alternative oder komplementäre Behandlung** außerhalb Deutschlands in Anspruch zu nehmen.
6. Soweit gesetzlich zulässig, alle Beträge, die **Sie** anderweitig geltend machen können.
7. Für die Kosten für Futter.
8. Alle Kosten im Zusammenhang mit einem Urlaub oder einer Reise, die **Sie** weniger als achtundzwanzig (28) Tage vor **Ihrer** geplanten Abreise gebucht haben.
9. Alle Kosten, die aus einer **Verletzung** oder **Krankheit** resultieren, die **wir** in **Ihrem Versicherungsschein** als ausgeschlossen angegeben haben oder die generell nicht durch diese Versicherungsbedingungen abgedeckt sind.
10. Alle Kosten, wenn ein Anspruch nicht innerhalb eines (1) Jahres nach Stornierung **Ihrer Reise** geltend gemacht wurde (dies ist **Ihre** Verpflichtung). Der **Versicherer** ist gemäß § 6 (3) des VersVG von der Leistungspflicht befreit: Bitte lesen Sie Punkt 7) unter „So melden Sie einen Schaden“ auf Seite 20 dieser Versicherungsbroschüre.

Bedingungen für die Reiserücktrittsversicherung

Wenn Sie eine Leistung im Rahmen der Reiserücktrittsversicherung in Anspruch nehmen möchten, müssen **Sie uns** Folgendes vorlegen:

- die Buchungs- und Stornierungsrechnung des Reisebüros, Reiseveranstalters oder eines anderen Reisevermittlers, falls **Sie Ihre Reise** storniert oder vorzeitig abgebrochen haben,
- die vollständig aufgeschlüsselte Rechnung der **Tierarztpraxis,** die **Ihr Haustier** behandelt hat, sowie
- Quittungen für **Ihre** Ausgaben, falls **Sie** zusätzliche Reisekosten geltend machen.

Aus den Rechnungen müssen das Datum der Buchung, die **Reisedaten**, das Datum, an dem **Sie** sich zur Stornierung oder **zur Rückreise** entschlossen haben, sowie alle Ausgaben hervorgehen, die **Sie** nicht erstattet bekommen können. **Wir** übernehmen keine Kosten für diese Informationen.

Bedingungen für den Notfall-Rücktransport

Wenn Sie eine Leistung im Rahmen der Notfallrückführung in Anspruch nehmen möchten, müssen **Sie uns** Folgendes vorlegen:

- die Buchungsrechnung oder ein anderes offizielles Dokument, aus dem die Daten **Ihrer Reise** hervorgehen, sowie
- die Rechnungen und Belege zum Nachweis der entstandenen Kosten.

Notfallrücktransport

Was wir bei einem Notfall-Rücktransport übernehmen

*Der Versicherungsschutz für Notfallrücktransport gilt ausschließlich während des Aufenthalts in Deutschland und in **den vereinbarten Ländern**.*

Wenn **Ihr Haustier** während **Ihrer Reise** verletzt wird oder erste **klinische Anzeichen** einer **Erkrankung** zeigt und nicht auf demselben Weg **nach Hause** reisen kann**,** auf dem es zu **Ihrem** Reiseziel gelangt ist

übernehmen **wir**:

- die zusätzlichen Kosten für den Transport **Ihres Haustieres nach Hause**,
- die Kosten für **Ihre** Unterkunft, damit Sie über **den** geplanten Rückreisetermin hinaus **vor Ort** bleiben können, bis **Ihr Haustier** wieder reisefähig ist, sowie
- sollte **Ihr Haustier** sterben, die Kosten für die Überführung des Tierkörpers **nach Hause** oder die Kosten für die Entsorgung, die von dem **Tierarzt** in Rechnung gestellt werden, bei dem **Ihr Haustier** verstirbt.

Was Sie für die Notfallrückführung bezahlen

Die in **Ihrem Versicherungsschein** angegebene **Selbstbeteiligung**.

Was wir bei einer Notfallrückführung nicht übernehmen

1. Jeder Betrag, der die **maximale Leistungssumme** für alle **Reisen** übersteigt oder dazu führt, dass die **maximale Leistungssumme** für alle **Reisen** während der **Versicherungsdauer** überschritten wird.
2. Alle Kosten, die auf eine **Vorerkrankung** zurückzuführen sind.
3. Alle Kosten, die auf eine **Erkrankung** zurückzuführen sind, **die in den ersten vierzehn (14) Tagen der Versicherungsdauer beginnt**.
4. Alle Kosten, die auf eine **Verletzung** zurückzuführen sind, die vor Beginn **Ihrer Reise** eintritt, oder auf eine **Krankheit, deren** erste **klinische Symptome** vor Beginn **Ihrer Reise** auftreten.
5. Alle Kosten, die anderweitig erstattet werden können.
6. Alle Kosten, es sei denn, ein **Tierarzt** hat bescheinigt, dass **Ihr Haustier** zu krank ist, um auf demselben Weg **nach Hause** zu reisen, auf dem es zu **Ihrem** Reiseziel gelangt ist.
7. Jeder Betrag, wenn **Ihre Reise** unternommen wurde, um eine tierärztliche oder eine **alternative bzw. komplementäre Behandlung** außerhalb Deutschlands in Anspruch zu nehmen.
8. Unterbringungskosten für mehr als sieben (7) Tage und mehr als 50 € pro Tag für die Unterbringung.
9. Mehr als 50 € für die Kosten der Einäscherung oder eines Sargs, einer Urne oder eines anderen Behältnisses für die sterblichen Überreste Ihres Haustieres.
10. Für die Kosten für Futter.
11. Alle Kosten, wenn ein Anspruch nicht innerhalb eines (1) Jahres nach Stornierung **Ihrer Reise** geltend gemacht wurde (dies ist **Ihre** Verpflichtung). Der **Versicherer** ist gemäß § 6 (3) des VersVG von der Leistungspflicht befreit: Bitte lesen Sie Punkt 7) unter „So melden Sie einen Schaden“ auf Seite 20 dieser Versicherungsbroschüre.

Verweigerung der Wiedereinreise und Verlust von Dokumenten

Was wir bei verweigerter Wiedereinreise und Verlust von Dokumenten übernehmen

*Verweigerung der Wiedereinreise und Verlust von Dokumenten gelten ausschließlich in Deutschland und in **den vereinbarten Ländern**.*

Wenn **Ihr Haustier** aus folgenden Gründen nicht nach Deutschland zurückkehren kann:

- eine **Erkrankung, bei der** während **Ihrer Reise** erstmals **klinische Symptome** auftraten,
- ein Ausfall des Mikrochips oder
- der Verlust oder Diebstahl **des Heimtierausweises**.

Wir übernehmen:

- die Kosten für die Unterbringung **Ihres Haustieres** in einer Tierpension,
- die Kosten für die Ausstellung eines Duplikats **des Heimtierausweises**,
- die Kosten für eine vorübergehende Unterbringung während der Beantragung des Duplikats **des Heimtierausweises** sowie
- **zus**ätzliche Kosten für die Heimreise, falls die Verzögerung bei der Ausstellung eines Duplikats **des Heimtierausweises** dazu geführt hat, dass **Sie Ihre** geplanten Rückreisevorbereitungen verpasst haben.

Was Sie bei verweigerter Wiedereinreise und Verlust von Dokumenten selbst tragen

Die in **Ihrem Versicherungsschein** angegebene **Selbstbeteiligung**.

Was wir bei verweigerter Wiedereinreise und Verlust von Dokumenten nicht übernehmen:

1. Jeder Betrag, der die **maximale Leistungssumme** für alle **Reisen** übersteigt oder dazu führt, dass die **maximale Leistungssumme** für alle **Reisen** überschritten wird.
2. Alle Kosten, die auf eine **Vorerkrankung** zurückzuführen sind.
3. Alle Kosten, die auf eine **Erkrankung** zurückzuführen sind, **die in den ersten vierzehn (14) Tagen der Versicherungsdauer beginnt**.
4. Alle Kosten, die auf eine **Verletzung** zurückzuführen sind, die vor Beginn **Ihrer Reise** eintritt, oder auf eine **Krankheit, deren** erste **klinische Symptome** vor Beginn **Ihrer Reise** auftreten.
5. Alle Kosten, die anderweitig erstattet werden können.
6. Alle Kosten, die durch den Ausfall eines Mikrochips entstehen, der nicht den Normen ISO 11784 oder ISO 11785 entspricht.
7. Alle Kosten, die dadurch entstehen, dass ein Mikrochip-Lesegerät einen Mikrochip nicht lesen kann.
8. Unterbringungskosten für mehr als sieben (7) Tage und mehr als 50 € pro Tag für die Unterbringung.
9. Alle Kosten, wenn ein Anspruch nicht innerhalb eines (1) Jahres nach Stornierung **Ihrer Reise** geltend gemacht wurde (dies ist **Ihre** Verpflichtung). Der **Versicherer** ist gemäß § 6 (3) des VersVG von der Leistungspflicht befreit: Bitte lesen Sie Punkt 7) unter „So melden Sie einen Schaden“ auf Seite 20 dieser Versicherungsbroschüre.

Bedingungen für verweigerte Wiedereinreise und Verlust von Dokumenten

1. Wenn der **Heimtierausweis** unbeaufsichtigt gelassen wird, muss er in **Ihrer** verschlossenen Unterkunft oder im verschlossenen Kofferraum, im abgedeckten Gepäckraum oder im Handschuhfach eines verschlossenen Fahrzeugs aufbewahrt werden.
2. Bei Verlust oder Diebstahl des **Heimtierausweises** müssen **Sie** den Vorfall innerhalb von vierundzwanzig (24) Stunden nach Feststellung des Verlusts der Polizei melden und ein Polizeiprotokoll einholen. Ist der Verlust oder Diebstahl auf einem Schiff, in einem Flugzeug, Zug oder Reisebus geschehen, müssen **Sie** den Verlust dem Betreiber melden und ein Protokoll einholen.

Schadensmeldung

Einreichung eines Schadensfalls

Es ist belastend, wenn ein geliebtes Haustier eine **Verletzung** oder **Krankheit** erleidet. Deshalb tun **wir** alles, **was wir** können, um die Schadenabwicklung so schnell und einfach wie möglich zu gestalten. Auf **unserer** Website *petcovergroup.com/de* finden Sie viele nützliche Informationen, die **Ihnen** bei der Schadenmeldung helfen.

Wir garantieren Ihnen eine faire und zügige Bearbeitung **Ihres** Schadensfalls. **Wir** bieten Ihnen einen Schadensbearbeitungsservice, solange **Sie** Kunde der **Petcover EU Agentur GmbH** sind, und unterstützen **Sie** bei der Durchsetzung und Regulierung **Ihres** Schadensfalls.

Die Auszahlung der Versicherungsleistung erfolgt direkt auf **Ihr** Bankkonto. Sollte eine andere Zahlungsweise erforderlich sein, werden etwaige Verwaltungskosten von der Versicherungsleistung abgezogen.

So melden Sie einen Schaden

1. Melden Sie **uns** einen möglichen Schadenfall so schnell wie möglich, indem Sie:
   - Laden Sie ein Schadensformular von **unserer** Website *petcovergroup.com/de* herunter und füllen Sie es aus; oder füllen Sie das Schadensformular online aus, laden Sie die entsprechenden Unterlagen hoch und senden Sie es ab; oder
   - **uns** telefonisch kontaktieren, wenn **Sie** möchten, dass **wir Ihnen** ein Schadensformular zusenden.
   - Im Falle einer Haftpflichtversicherung müssen **Sie uns** jeden Vorfall melden, auch wenn **Sie** derzeit nicht davon ausgehen, dass ein Anspruch gegen Sie geltend gemacht wird. Einzelheiten dazu, was **Sie** im Falle eines Vorfalls tun müssen, finden Sie unter „Besondere Bedingungen – für die Haftpflichtversicherung – Punkt 1 und 2“.
2. Ansprüche, die ausschließlich **Tierarztkosten** betreffen, können bei **Ihrem Tierarzt** geltend gemacht werden (sofern dies mit **Ihrem Tierarzt** vereinbart wurde); **wir** zahlen dann direkt an die **Tierarztpraxis**. **Sie** müssen **Ihrem Tierarzt** die anfallenden **Selbstbehalte** sowie alle nicht erstattungsfähigen Kosten erstatten.
3. **Sie** müssen **uns** Ansprüche auf Erstattung von **Tierarztkosten** sowie auf **alternative oder ergänzende Behandlungen** spätestens ein (1) Jahr nach dem Behandlungsdatum melden (dies ist **Ihre** Verpflichtung). Der **Versicherer** ist gemäß § 6 (3) des VersVG von der Leistungspflicht befreit: Bitte lesen Sie Punkt 7) unter „So reichen Sie einen Anspruch ein“ auf Seite 20 dieser Versicherungsbroschüre.
4. **Wir** können am Telefon keine Zusage machen, ob **wir** einen Anspruch bezahlen werden. **Sie** müssen **uns** ein vollständig ausgefülltes Antragsformular zusenden, und **wir** werden **Sie** dann schriftlich über **unsere** Entscheidung informieren.
5. Wenn **Ihr Haustier** durch den Angriff eines anderen Tieres verletzt wurde oder verendet ist, rufen **Sie uns** bitte unter 0800 85 03 505 an und sprechen Sie mit **unserem** Schadenbearbeitungsteam, das **Sie** durch den Prozess begleitet. **Wir** benötigen außerdem:
   - Name, Adresse und Kontaktdaten des Besitzers des anderen Tieres,
   - eine Bestätigung des aktuellen Aufenthaltsorts des Tieres, das **Ihr Haustier** angegriffen hat, sowie
   - eine Bestätigung (und gegebenenfalls Referenznummern), dass die Polizei sowie die zuständigen staatlichen, öffentlichen oder kommunalen Behörden über den Angriff informiert wurden.
   - Kontaktieren **Sie uns** so bald wie möglich über jeden Vorfall, bei dem eine Person, ein anderes Tier oder Eigentum verletzt wurde, auch wenn **Sie** zu diesem Zeitpunkt nicht davon ausgehen, dass ein Anspruch gegen **Sie** geltend gemacht wird. Rufen **Sie uns** unter 0800 85 03 505 an, montags bis freitags von 9:00 bis 17:00 Uhr.
   - Bei Haftpflichtansprüchen dürfen Sie nach einem Vorfall, der zu einem Anspruch führen könnte, keine Verantwortung übernehmen, keiner Zahlung zustimmen oder mit irgendjemandem verhandeln. Alle gerichtlichen Schriftstücke, Vorladungen oder Aufforderungen müssen **uns** so schnell wie möglich zugestellt werden. **Sie** dürfen auf keines dieser Dokumente antworten.
6. Bei Ansprüchen im Zusammenhang mit Werbung und Prämien müssen **Sie uns** unter der Nummer 0800 85 03 505 anrufen und mit **unserem** Schadenbearbeitungsteam sprechen, um die Genehmigung für eine Prämie einzuholen, bevor **Sie** diese bewerben.
7. **Leistungsbefreiung des Versicherers gemäß § 6 Abs. 3 VersVG:** Ist im Falle eines Verstoßes gegen eine Verpflichtung, die der **Versicherer** nach Eintritt des Versicherungsfalls zu erfüllen hat, eine Leistungsbefreiung vereinbart worden, so tritt die vereinbarte Rechtsfolge nicht ein, wenn

die **Verletzung** nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig erfolgt ist. Wird die Verpflichtung nicht mit der Absicht verletzt, die Leistungspflicht **des Versicherers** zu beeinflussen oder die Feststellung von Umständen zu beeinträchtigen, die für die Leistungspflicht **des** Versicherers offensichtlich von Bedeutung sind, bleibt der **Versicherer** leistungspflichtig, soweit die Verletzung die Feststellung des Versicherungsfalls nicht berührt oder Auswirkungen auf die Feststellung oder den Umfang der dem **Versicherer** entstehenden Leistung hat.

Erforderliche Unterlagen bei der Geltendmachung von Ansprüchen

Für Tierarztkosten sowie alternative oder komplementäre Behandlungen

Bitte senden Sie **uns**:

Das vollständig ausgefüllte Antragsformular.

Die vollständigen, detaillierten Rechnungen der **Tierarztpraxis,** aus denen hervorgeht, wofür **Sie** einen Anspruch geltend machen. Falls erforderlich, können **wir** die Originalrechnung anfordern.

Die vollständige Krankengeschichte **Ihres Haustieres**. Wenn **Sie** den ersten Antrag für **Ihr Haustier** stellen, werden **wir** dessen vollständige Krankengeschichte einholen.

Die vollständige Krankengeschichte ist eine Aufzeichnung aller Besuche, die **Ihr Haustier** bei einem **Tierarzt** absolviert hat, und diese Informationen werden von jeder **Tierarztpraxis** eingeholt, die **Ihr Haustier** aufgesucht hat.

Bei Ansprüchen im Zusammenhang mit bestimmten **Erkrankungen** sind unter Umständen zusätzliche Informationen zur vollständigen Krankengeschichte **Ihres Haustieres** erforderlich. **Wir** werden **Sie** darüber informieren, sobald **wir Ihr** Antragsformular erhalten haben.

Bei **Tierarztkosten** müssen **Sie**, wenn sich der Anspruch auf **eine Behandlung** in einem vereinbarten Land bezieht, die Buchungsrechnung für **Ihre Reise** oder andere offizielle Dokumente vorlegen, aus denen die Daten **Ihrer Reise** hervorgehen.

Bei Tod durch Krankheit oder Verletzung

Bitte senden Sie **uns**:

- Das vollständig ausgefüllte Antragsformular.
- Die Todesbescheinigung **Ihres Tierarztes**.
- Den Kaufbeleg vom Kauf **Ihres Haustieres**.
- Falls **Ihr Haustier** ein Rassehund ist, den Stammbaum. Falls erforderlich, können **wir** das Original anfordern.

Bei Diebstahl oder Verlust

Bitte senden Sie **uns**:

Das vollständig ausgefüllte Antragsformular.

Nachweise über die durchgeführten Suchanzeigen, um **Ihr Haustier** wiederzufinden.

Eine Bestätigung und gegebenenfalls den Bericht über **Ihre** Meldung bei der zuständigen Behörde, zum Beispiel **Ihrer** Gemeindeverwaltung oder der Polizei.

Nachweis darüber, dass **Sie** Petcard *(www.petcard.at)* innerhalb von fünf (5) Tagen nach Feststellung des Verschwindens **Ihres Haustieres** benachrichtigt haben.

Der Kaufbeleg vom Zeitpunkt **des** Kaufs **Ihres Haustieres**.

Falls es sich bei **Ihrem Haustier** um ein Rassehund handelt, den Stammbaum. Gegebenenfalls können **wir** das Original anfordern.

Für Anzeigen und Belohnungen

Sie müssen **uns** unter der Nummer 0800 85 03 505 anrufen und mit **unserem** Schadensteam sprechen, um die Genehmigung einer etwaigen Belohnung einzuholen, bevor **Sie** eine Anzeige schalten.

Bitte senden Sie **uns**:

- Das vollständig ausgefüllte Antragsformular.
- Die Rechnungen und Belege zum Nachweis der entstandenen Kosten, einschließlich eines Belegs für etwaige gezahlte Belohnungen. Falls erforderlich, können **wir** die Originalrechnungen anfordern.
- Wenn der Verlust oder Diebstahl während **Ihrer Reise** passiert ist, die Buchungsrechnung oder ein anderes offizielles Dokument, aus dem die Daten **Ihrer Reise** hervorgehen.
- Gegebenenfalls den Polizeibericht oder den Bericht des Betreibers.

Für Unterbringungskosten :

Bitte senden Sie **uns**:

- Das vollständig ausgefüllte Schadensformular.
- Ein ärztliches Attest **Ihres** Krankenhauses oder Hausarztes.
- Die vollständig aufgeschlüsselte Rechnung der Unterbringungsstätte oder des Tiersitters oder eine schriftliche Bestätigung der Person, die **Ihr Haustier** betreut, aus der die Daten und die täglichen Kosten der Unterbringung hervorgehen. Falls erforderlich, können **wir** die Originalrechnung anfordern.

Bei Urlaubsstornierung

Bitte senden Sie **uns**:

- Das vollständig ausgefüllte Antragsformular.
- Die Buchungsrechnung und die Stornierungsrechnung des Reisebüros, Reiseveranstalters oder eines anderen Reisevermittlers. Aus den Rechnungen müssen das Datum der Buchung, die **Reisedaten**, die Gesamtkosten des Urlaubs oder der Reise, das Datum, an dem **Sie** sich zur Stornierung oder **zur Rückreise** entschlossen haben, sowie alle Kosten hervorgehen, **die Sie** nicht erstattet bekommen.
- Die vollständig aufgeschlüsselte Rechnung der **Tierarztpraxis,** die **Ihr Haustier** behandelt hat.
- Die Belege für **Ihre** zusätzlichen Reisekosten.

Notfallrücktransport, verweigerte Wiedereinreise und Verlust von Dokumenten

Bitte senden Sie **uns**:

- Das vollständig ausgefüllte Antragsformular.
- Die Buchungsbestätigung oder ein anderes offizielles Dokument, aus dem die Daten **Ihrer Reise** hervorgehen.
- Die Rechnungen und Belege zum Nachweis der entstandenen Kosten. Falls erforderlich, können **wir** die Originalrechnungen anfordern.
- Gegebenenfalls den Polizeibericht oder den Bericht des Reiseveranstalters.

Einreichung einer Beschwerde

Unser Ziel ist es, sicherzustellen, dass alle Aspekte **Ihrer** Versicherung zügig, effizient und fair bearbeitet werden. **Wir** sind stets bestrebt, Ihnen einen Service auf höchstem Niveau zu bieten.

Wenn **Sie** eine Beschwerde einreichen möchten, können **Sie** dies jederzeit tun, indem Sie die Angelegenheit zunächst an **uns** richten.

Die Adresse lautet:

Petcover EU Agentur GmbH

Ared Straße 16–18, 2544 Leobersdorf, Österreich

Telefon 0800 85 03 505

E-Mailinfo.de@petcovergroup.com Website

petcovergroup.com/de

Als Verbraucher haben **Sie** die Möglichkeit, sich unter https://www.versicherungsombudsmann.de/ das-schlichtungsverfahren/schlichtungsantrag/„Antrag auf Schlichtung – Versicherungsombudsmann" an den Versicherungsombudsmann zu wenden, falls keine Einigung erzielt werden kann; Ihr Recht auf Einleitung gerichtlicher Schritte bleibt davon unberührt.
Weitere Informationen finden Sie auf der Website des Versicherungsombudsmanns unter https://www.versicherungsombudsmann.de/„Versicherungsombudsmann – Außergerichtliche Streitbeilegung, unabhängig und kostenfrei".

Sie haben außerdem das Recht, **Ihre** Beschwerde an die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin) zu richten. Weitere Informationen zum Beschwerdeverfahren finden Sie unter https://www.bafin.de/DE/Verbraucher/Beschwerden-Streitschlichtung/beschwerden-streitschlichtung_node.html

Alternativ können Sie sich unter Verwendung der folgenden Kontaktdaten an den Versicherungsombudsmann in Belgien wenden:

A.S.B.L. OMBUDSMAN DES ASSURANCES

Square de Meeûs 35, 1000

Brüssel

Telefon: +32 (2) 547 58 71

Fax: +32 (2) 547 59 75

info@ombudsman.as

Bitte beachten Sie:
Die Einreichung einer Beschwerde hindert Sie nicht daran, sich jederzeit an die ordentlichen Gerichte zu wenden.

Datenschutzerklärung – Petcover EU Agentur GmbH

Ihre Daten wurden oder werden von **der Petcover EU Agentur GmbH** erhoben oder entgegengenommen. **Wir** verarbeiten personenbezogene Daten gemäß den datenschutzrechtlichen Bestimmungen und den Grundsätzen des Datenschutzes. **Wir** benötigen personenbezogene Daten, um qualitativ hochwertige Versicherungs- und Zusatzleistungen erbringen zu können, und erheben die hierfür erforderlichen personenbezogenen Daten. Dabei kann es sich um personenbezogene Daten wie Name, Adresse, Kontaktdaten, Identifikationsdaten, Finanzdaten und Risikodaten handeln.

Die vollständige Datenschutzerklärung finden Sie unter *petcovergroup.com/de*.

Eine gedruckte Ausgabe der Datenschutzerklärung erhalten Sie, indem Sie **uns** per E-Mail *unterinfo.de@petcovergroup.com* oder unter folgender Adresse kontaktieren:

Petcover EU Agentur GmbH

Ared Straße 16–18, 2533 Leobersdorf, Österreich

Datenschutzerklärung – Fortegra Belgium Insurance Company NV

Alle personenbezogenen Daten, die Sie der **Petcover EU Agentur GmbH** im Zusammenhang mit der Erfüllung dieses Vertrags zur Verfügung stellen, werden sicher und sorgfältig gespeichert und vertraulich behandelt, und zwar in Übereinstimmung mit der Verordnung 2016/679 vom 27. April 2016 („Datenschutz-Grundverordnung" oder „DSGVO") sowie dem Gesetz vom 30. Juli 2018 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten in seiner jeweils gültigen Fassung und anderen geltenden Datenschutzvorschriften für die Verarbeitung und Speicherung personenbezogener Daten behandelt.

Die Daten werden nur so lange gespeichert, wie es für die Bearbeitung **Ihrer** Anfrage oder die Erbringung der betreffenden Dienstleistung erforderlich ist, oder länger, wenn **die Petcover EU Agentur GmbH** oder der **Versicherer** gesetzlich oder behördlich dazu verpflichtet sind. **Sie** haben das Recht, Auskunft über die gespeicherten personenbezogenen Daten sowie deren Berichtigung und Löschung gemäß den gesetzlichen Bestimmungen zu verlangen. Aus Sicherheitsgründen werden **wir Ihre** Anfrage in erster Linie unter Verwendung **Ihrer** Adresse beantworten. Die Bearbeitung von Anfragen bezüglich Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt durch **die Petcover EU Agentur GmbH**.

Siehe Datenschutzerklärungen unter https://fortegra.eu/privacy-notices und petcovergroup.com/de.

Eine gedruckte Kopie der Datenschutzerklärungen erhalten Sie, indem Sie uns per E-Mail unterinfo.de@petcovergroup.com oder unter folgender Adresse kontaktieren: **Petcover EU Agentur GmbH**, Ared Straße 16–18, 2544 Leobersdorf, Österreich

Kontakt

Sollten **Sie** zu irgendeinem Zeitpunkt Hilfe zu **Ihrer Police** benötigen, wenden Sie sich bitte an **uns**. **Wir** sind montags bis freitags von 9:00 bis 17:00 Uhr für Sie da.

Telefon	0800 85 03 505
E-Mail	*info.de@petcovergroup.com*
Post	**Petcover EU Agentur GmbH** Ared Straße 16–18, 2533 Leobersdorf, Österreich
Website	*petcovergroup.com/de*

Diese Versicherung wird von **der Petcover EU Agentur GmbH, die** unter dem Namen Petcover Germany firmiert, gemäß der ihr im Rahmen der Vertretungsvereinbarung mit der Fortegra Belgium Insurance Company NV erteilten Zulassung ausgegeben.

Die Petcover EU Agentur GmbH ist in Deutschland unter der Nummer FN514361p registriert. **Die Petcover EU Agentur GmbH** ist von der österreichischen Finanzmarktaufsicht (FMA) zugelassen und wird von dieser beaufsichtigt.

Angaben zum Versicherer

Diese Versicherung wird von der Fortegra Belgium Insurance Company NV angeboten.

Die Fortegra Belgium Insurance Company NV ist eine unter der Nummer 3251 zugelassene und von der Belgischen Nationalbank beaufsichtigte Versicherungsgesellschaft, die bei der Crossroads Bank of Enterprises unter der Unternehmensnummer 1007742896 (RPR Brüssel) registriert ist. Sitz der Gesellschaft: Bastion Tower, Place du Champ de Mars 5, 1050 Brüssel, Belgien.

Die Petcover EU Agentur GmbH, Ared Straße 16–18, 2544 Leobersdorf, Österreich, GISA-Nummer: 32484052, ist als Versicherungsagent der Fortegra Belgium Insurance Company NV mit Sitz in Bastion Tower, Place du Champ de Mars 5, 1050 Brüssel, Belgien, tätig. Die Petcover EU Agentur GmbH ist berechtigt,
Prämien für die Versicherungsgesellschaft oder Beträge, die für den Kunden bestimmt sind, von der Versicherungsgesellschaft entgegenzunehmen.

Petcover EU Agentur GmbH

Ared Straße 16–18, 2533 Leobersdorf, Österreich

Telefon 0800 85 03 505 | E-Mailinfo.de@petcovergroup.com | Website petcovergroup.com/de

Die Petcover EU Agentur GmbH, Ared Straße 16–18, 2544 Leobersdorf, Österreich, GISA-Nummer: 32484052, ist als Versicherungsmakler der Fortegra Belgium Insurance Company NV mit Sitz in Bastion Tower, Place du Champ de Mars 5, 1050 Brüssel, Belgien, tätig. Die Petcover EU Agentur GmbH ist berechtigt, Prämien für die Versicherungsgesellschaft oder vom Versicherungsunternehmen für den Kunden bestimmte Beträge entgegenzunehmen.